

2004 ஜூலை 26]

இணைப்பு - V

(50 ஆம் பக்கத்தில் உள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க)

மானியக் கோரிக்கை எண் 18 - மக்கள் நல்வாழ்வு
மற்றும் குடும்ப நலத் துறை

கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு, 2004-2005

அத்தியாயம் - 1

முன்னுரை

தமிழக அரசு, “அனைவருக்கும் நல வாழ்வு” அளிப்பதில், குறிப்பாக, பொருளாதார ரீதியில் நலிந்த நிலையிலுள்ள ஏழை எளிய, ஒடுக்கப்பட்ட மக்களுக்கு, அவர்களுக்குப் பெரிதும் தேவைப்படுகிற நலவாழ்வு வசதிகளை அளிப்பதில் உறுதி கொண்டுள்ளது. நோய்த் தடுப்பு, மருத்துவச் சேவை எளிதில் கிடைப்பது, மருத்துவர்களைப் போதிய அளவில் நியமனம் செய்வது, அனைவருக்கும் தரமான மருத்துவ வசதி கிடைக்கச் செய்தல், ஆகியவற்றை இந்த அரசு தற்போது நடைமுறைப்படுத்தி வருகிறது. இதனை மேலும் உறுதி செய்யும் வகையில், ஒப்பற்ற சுகாதாரக் கொள்கை ஒன்றை, இவ்வரசு உருவாக்கி வருகிறது. நமது சமுதாயத்தை, ஆரோக்கியமான ஒன்றாக உருவாக்குவதில், இவ்வரசு 2004-2005 ஆம் ஆண்டில் கவனம் செலுத்தும்.

2000 ஆம் ஆண்டில், குழந்தை இறப்பு விகிதம், ஆயிரத்திற்கு 51 என்ற நிலையிலிருந்து, 2002 ஆம் ஆண்டில், ஆயிரத்திற்கு 44 என்ற அளவிற்குக் குறிப்பிடத்தக்க அளவிற்குக் குறைந்திருப்பதும், இதேபோன்று, அதே கால அளவில், பிறப்பு விகிதம், ஆயிரம் மக்கட் தொகைக்கு 19.3 என்ற அளவிலிருந்து 18.5 என்ற அளவிற்குக் குறைந்திருப்பதும், இம் மாநில மக்களின் நல்வாழ்வை மேம்படுத்த, இந்த அரசு பின்பற்றி வரும் செறிவார்ந்த கொள்கைத் திட்டத்திற்கும், அதனைச் செயல்படுத்துவதில் அரசு காட்டும் ஆர்வத்திற்கும் சான்று பகரும் குறியீடுகளாகும். எனினும், 2004-2005 ஆம் ஆண்டில் ஒருங்கிணைந்த பல்நோக்கு அணுகுமுறை ஒன்றின் மூலம், சுகாதாரத் துறையில் குறிப்பிடத்தக்க முன்னேற்றத்தை எய்துவதற்கு அனைத்து முயற்சிகளும் மேற்கொள்ளப்படும். முதற்கட்டமாக, மருத்துவர்கள் நியமனம், தங்கு தடையின்றி மருந்துப்

[2004 ஜூலை 26]

பொருட்கள் வழங்கப்படுவதை உறுதி செய்தல் ஆகியவற்றின் மூலம் கிராமப் பகுதிகளிலுள்ள ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களில், மருத்துவச் சேவையை வலுப்படுத்துவதில், அரசு பெரிதும் கவனம் செலுத்தி வருகிறது. நிலை உயர்த்தப்பட்ட ஒவ்வொரு ஆரம்பச் சுகாதார நிலையத்திலும், ஒப்பந்த அடிப்படையில் கூடுதலாக ஒரு மருத்துவரை நியமித்தல், நிலை உயர்த்தப்பட்ட அனைத்து ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களிலும் நோயைக் கண்டறிவதற்கான மருத்துவ வசதிகளை ஏற்படுத்துதல் ஆகியவை, கிராமப்புற மக்களுக்குச் சிறந்த மருத்துவச் சேவையை அளிக்கும்வகையில் மேற்கொள்ளக் கருதப்பட்டுள்ள நடவடிக்கைகள், குறிப்பிடத் தகுந்தவையாகும்.

இந்த ஆண்டு ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும், இரண்டு மருத்துவமனைகளை அனைத்து வசதிகளையும் கொண்ட 24 மணி நேர அவசரகால மகப்பேறு மற்றும் மகவு காப்பு மையங்களாக நிலை உயர்த்தி, 24 மணி நேரமும் இயங்கச் செய்வதன்மூலம், மகப்பேறின்போது தாய்மார்கள் இறப்பு விகிதம் குறையும். இதுபோலவே, இம்மருத்துவமனைகளில் புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளுக்குப் பல்வகை அவசர சிகிச்சை கவனிப்பின்மூலம், குழந்தை இறப்பு விகிதம் மேலும் குறைக்கப்படும்.

உலக வங்கி உதவி பெற்று தமிழ்நாடு மருத்துவமனைகள் மேம்பாட்டுத் திட்டத்தின்மூலம், இம்மாநிலத்தில் உள்ள மருத்துவமனைகளின் வளர்ச்சியும், மேம்பாடும் விரைவுபடுத்தப்படும். மேம்படுத்தப்பட்ட அடிப்படைக் கட்டமைப்பு வசதிகள், சாதனங்கள், சிறந்த பயிற்சி பெற்ற மற்றும் பணி ஆர்வமிக்க பணியாளர்கள் ஆகியவற்றைக் கொண்ட இந்த மருத்துவமனைகள் அளிக்கும் நல்ல தரமான மருத்துவப் பணிகள், சமுதாயத்தின் வசதி வாய்ப்பற்ற மற்றும் வறிய பிரிவினருக்குப் பெருமளவில் பயனளிக்கும். தமிழ்நாடு மருத்துவமனைகள் மேம்பாட்டுத் திட்டம், உலக சுகாதார நாள் முதற்கொண்டு நடைமுறைப்படுத்தப்படும்.

பாடத் திட்டத்தையும், பாட முறையையும் திருத்தியமைப்பதன்மூலம், மருத்துவக் கல்வியின் தரத்தை மேம்படுத்துவதற்கு முன்னுரிமை அளிக்கப்படும். மக்களின் வாழ்க்கைமுறையில் ஏற்பட்டுள்ள மாற்றங்களினால், புதுப் புது நோய்கள் பரவி வருவதும், எச். ஐ. வி. / எய்ட்ஸ் நோய் குறித்த பயமும், மக்கள் நல்வாழ்வு குறித்து திட்டமிடுவோர் மற்றும் நிருவாகிகளைத் தொடர்ந்து அச்சுறுத்தி வருகின்றன. எனவே, பொருத்தமான பழக்க வழக்க மாற்ற

2004 ஜூலை 26]

உத்திகள்மூலம் உடல்நலத்தை மேம்படுத்துதல் மற்றும் நோய்களைத் தடுத்தல் குறித்து பொதுமக்களிடையே விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்த நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும்.

இம்மாநிலம், சுகாதாரப் பணியில் ஒரு முன்னோடி மாநிலமாக உருவெடுத்து வருகிறது. இவ்வாண்டில் ஏனைய மாநிலங்கள்/ நாடுகளைச் சேர்ந்த மக்கள், தங்களால் முடிந்த செலவில் மருத்துவச் சிகிச்சைகளைப் பெற இயலும்பொருட்டு, இம்மாநிலத்தைச் சேர்ந்த பெரிய மருத்துவமனைகளில் தற்போதுள்ள மருத்துவ வசதிகளை மேலும் மேம்படுத்த இவ்வரசு கருதியுள்ளது. இதற்காக, வெளிநாடுகளிலிருந்து வரும் நோயாளிகளுக்கு, மருத்துவ வசதிகளை அளிக்கும் நோக்குடன் இவ்வரசு பெரிய மாநகரங்களில் உள்ள நிறுவன ரீதியிலான மருத்துவமனைகளுடன், பயனுள்ளவகையில் பேச்சுவார்த்தை நடத்தி செயல்திட்டம் ஒன்றைத் தயாரிக்கும். மேலும் இவ்வரசு, சென்னை, அறிஞர் அண்ணா இந்திய முறை மருத்துவம் மற்றும், ஓமியோபதி அரசு மருத்துவமனையில் உள்ள இந்திய முறை மருத்துவத்திலும், சிறந்த மருத்துவப் பணிகளை வழங்குவதற்கான நடவடிக்கைகளை முடுக்கிவிடும். சென்னை, அரும்பாக்கத்தில் உலகத் தரம் வாய்ந்த இந்திய முறை மருத்துவமனை ஒன்றை ஏற்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது. இந்திய முறை மருத்துவத்தில் சிகிச்சை பெறுவதற்காக இந்த மருத்துவமனை பெரும் எண்ணிக்கையிலான வெளிநாட்டவர்களை ஈர்க்கும்.

மருத்துவமனைகளின் பராமரிப்பு மற்றும் சுத்தமாக வைத்திருக்கும் பணியில், எத்தகைய சமரசத்திற்கும் இடமளிக்காமல் அரசு மருத்துவமனைகளில் சிறப்பு மருத்துவச் சிகிச்சைக்காக வரும் புறநோயாளிகளிடமிருந்து கட்டணம் வசூலிக்கும் முந்தைய முறையை அரசு ரத்து செய்துள்ளது. இந்நடவடிக்கை, சமுதாயத்தில் ஏழ்மை நிலையிலுள்ள மக்களுக்கு நிம்மதியையும், மன நிறைவையும் அளித்துள்ளது.

மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் முதலீடு செய்ய அரசு எடுத்த முடிவானது, நடைமுறை சார்ந்த, திட்டமிட்ட செயல்திட்டங்கள் வாயிலாக, பொதுத் துறையின்கீழ், மக்கள் நல்வாழ்வுப் பணியில் ஒரு முதல் மாநிலமாக தமிழ்நாட்டை உருவாக்க தொலைநோக்கு உணர்வோடு எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கையாகும்.

[2004 ஜூலை 26]

மானியக் கோரிக்கை எண் 18 மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறை என்பதன்கீழ் 2004-2005 ஆம் ஆண்டுக்கு ரூ.1387.58 கோடி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது, அது பற்றிய விவரம் வருமாறு:-

(ரூபாய் கோடியில்)

கோரிக்கை	திட்டத்தில் சேராது	திட்டப்பணிகள்			
		மாநிலத் திட்டம்	மத்திய அரசு பொறுப் பேற்பவை	மத்திய அரசு நிதியுதவி பெறுபவை	மொத்தம்
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
18 மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்துறை	975.54	170.33	188.70	52.86	411.89

(ரூபாய் கோடியில்)

மானியக் கோரிக்கை	திட்டப்பணிகள் மற்றும் திட்டத்தில் சேராது	கூட்டுக்- திருப்பி வசூலிப்பவை	மொத்தம்
(1)	(7)	(8)	(9)
18 மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்துறை	1387.43	0.15	1387.58

மானியக் கோரிக்கை எண் 18: மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்துறை என்பதன்கீழ் 2004-2005 ஆம் ஆண்டில் இயக்ககம் வாரியான நிதி ஒதுக்கீடு வருமாறு:

2004 ஜூலை 26]

(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

1.	தலைமைச் செயலகம்	335.44
2	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்ககம்	26755.23
3	மருத்துவக்கல்வி இயக்ககம்	45346.46
4	பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து இயக்ககம்	51060.74
5	குடும்ப நல இயக்ககம்	7076.88
6	மருந்து கட்டுப்பாடு இயக்ககம்	513.81
7	இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்ககம்	5136.47
8.	தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்துத்துறை	1032.65
9.	டேனிடா தமிழ்நாடு பகுதி நல்வாழ்வுத் திட்ட இயக்ககம்	0.35
10	பேறுசார் மற்றும் குழந்தை நலத்திட்ட இயக்ககம்	1500.45
	மொத்தம்	138758.48

அ பொதுப்பணித் துறை மேற்கொள்ளும் கட்டட பணிகள் வகையில் ரூ.39.26 கோடி கோரிக்கை எண் 38-ன்கீழ் ஒதுக்கப்பட்டு சம்பந்தப்பட்ட இயக்ககங்களின்கீழ் சேர்க்கப்பட்டுள்ளது.

ஆ மாநில தொழிலாளர் நலக் காப்புறுதி மருத்துவமனைகளுக்காக மானியக் கோரிக்கை எண் 31 தொழிலாளர் நலன் மற்றும் வேலை வாய்ப்பு என்பதன்கீழ் ரூ.85.62 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

இ தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் நோய் கட்டுப்பாடு சங்கத்திற்கான நிதி, மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தின்கீழ் சேர்க்கப்பட்டுள்ளது.

[2004 ஜூலை 26]

அத்தியாயம் -2

மருத்துவக் கல்வி

மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம் 1966 ஆம் ஆண்டு ஜூலை முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. இவ்வியக்ககத்தின் முதன்மை நோக்கங்களை பின்வருமாறு விரிவாக வகைப்படுத்தலாம்.

1. மருத்துவக் கல்வியை மேம்படுத்துதல்.
2. மருத்துவக் கல்லூரிகள், மருத்துவக் கல்லூரி இணைந்த மருத்துவமனைகள் நிருவகித்தல்.
3. தேர்வுக் குழுவை சீரிய முறையில் கண்காணித்தல்.

மருத்துவக் கல்லூரிகள்

மாநிலத்தில் தற்போது II மருத்துவக் கல்லூரிகளும் 1 பல் மருத்துவக் கல்லூரியும், 2 இயன்முறை மருத்துவக் கல்லூரிகளும், 2 செவிலியர் பயிற்சி கல்லூரிகளும் அரசின் கட்டுப்பாட்டில் இயங்குகின்றன. இந்த இயக்ககத்தின் கீழுள்ள 43 மருத்துவமனைகளில் உள்ள மொத்தப் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 21238 ஆகும். நாளொன்றுக்கு முறையே 19802 மற்றும் 69381 அகநோயாளிகளும் புற நோயாளிகளும் சராசரியாக சிகிச்சை பெற்று வருகின்றனர்.

அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் ஒவ்வொரு பிரிவிலும் உள்ள இடங்களின் எண்ணிக்கை.

(அ) பட்டப்படிப்பு மற்றும் பட்டயப் படிப்பில் உள்ள இடங்களின் எண்ணிக்கை:

படிப்பின் பெயர்	மொத்த இடங்கள்
எம்.பி.பி.எஸ்	1305
பி.டி.எஸ்.	100
பி.எஸ்.ஸி (செவிலியர்)	50
இயன்முறை மருத்துவம்	50
மருந்தாக்கியல் (இளநிலை)	110
செவிலியர் பட்டயப் படிப்பு	1745

2004 ஜூலை 26]

(ஆ) பட்ட மேற்படிப்பில் உள்ள சிறப்பு படிப்புகள் மற்றும் அவற்றிற்கான இடங்களின் எண்ணிக்கை

பாடத்திட்டம்	சிறப்பு படிப்பு எண்ணிக்கை	மொத்த சேர்க்கை இடங்கள்
பட்ட மேற்படிப்பு	22	426
பட்டய மேற்படிப்பு	15	460
எம்.டி.எஸ்	7	18
உயர் சிறப்பு மேற்படிப்பு	15	73
மருந்தாக்கியல்(முதுநிலை)	4	12
எம்.எஸ்.ஸி (செவிலியர்)	4	8

தனியார் துறையில் செயல்பட்டு வரும் சுயநிதி மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் துணை மருத்துவக் கல்வி நிறுவனங்களின் எண்ணிக்கை.

கல்லூரிகள்	மொத்த கல்லூரிகள்	மொத்த இடங்கள்
ஐ.ஆர்.டி. மருத்துவக் கல்லூரி, பெருந்துறை (ஓரளவு அரசு சார்ந்த கல்லூரி)		60
மருத்துவக் கல்லூரிகள்	2	200
பல் மருத்துவக் கல்லூரிகள்	6	420
மருந்தாக்கியல் கல்லூரிகள்	32	1630
இயன்முறை மருத்துவம் (இளநிலை)	41	1925
செவிலியர் (பட்டப்படிப்பு)	35	1580
தொழில் வழி சிகிச்சை	6	275

[2004 ஜூலை 26]

மாணவர் தெரிவு முறை

மருத்துவம்/பல் மருத்துவம்/செவிலியர்/இயன்முறை மருத்துவம்/தொழில் வழி மருத்துவம்/மருந்தாக்கியல் ஆகிய இளநிலை பட்டப்படிப்புகளுக்கு மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரின் தலைமையிலான தேர்வுக்குழு ஒவ்வொருராண்டும் அறிவிக்கப்படும் அரசின் கொள்கைக்கிணங்க, ஒற்றைச் சாளர முறையில் மாணவர்களைத் தேர்ந்தெடுக்கிறது. பட்ட மேற்படிப்பு, பட்டய மேற்படிப்பு, முதுநிலை பல் மருத்துவம், உயர் சிறப்பு மேற்படிப்பு ஆகிய இடங்களுக்கு இட ஒதுக்கீட்டினைப் பின்பற்றி பொது நுழைவுத் தேர்வினை தொடர்ந்து கலந்தாய்வு மூலம் தேர்வுக் குழுவால் மாணவர்கள் தேர்வு செய்யப்படுகின்றனர். பட்டயப் படிப்பு (செவிலியர்) இடங்களுக்கும் மதிப்பெண் (+2 மதிப்பெண்) மற்றும் கலந்தாய்வு மூலம் தேர்வுக்குழுவால் இட ஒதுக்கீடு முறையைப் பின்பற்றி மாணவர்கள் தேர்வு செய்யப்படுகிறார்கள்.

மூன்று புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகள்

தேனியில் அரசு புதிய மருத்துவக் கல்லூரி துவங்க முடிவு செய்துள்ளது. இந்தக் கல்லூரிக்காக ஆண்டிப்பட்டி வட்டம், சண்முகசுந்தரபுரம் கிராமத்தில் 19.27.0 ஹெக்டர் நிலம் தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ளது. ஹட்கோ கடன் உதவியுடன் ரூ.12 கோடி செலவில், இக்கல்லூரிக்காக 300 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனை கட்டும் பணி நடைபெற்று வருகிறது. மத்திய அரசின் அனுமதி பெறுவதற்கான செயற்குறிப்பு 2004 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்டு மாதத்தில் அனுப்பப்படும்.

கன்னியாகுமரி மாவட்டம், ஆசாரிப்பள்ளத்தில் புதிய மருத்துவக் கல்லூரி துவங்க மத்திய அரசின் மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நல அமைச்சகம் முதற்கட்ட இசைவுக் கடிதம் அளித்துள்ளது.

வேலூரில் புதிய மருத்துவக் கல்லூரி துவங்குவதற்கு மத்திய அரசின் ஒப்புதலைப் பெற அனைத்து முயற்சிகளையும் அரசு எடுத்து வருகிறது.

ஐந்து மருத்துவக் கல்லூரிகளில் எம்.பி.பி.எஸ். படிப்பிற்கான இடங்களை அதிகரித்தல்

எம்.பி.பி.எஸ். பட்டப் படிப்பிற்குக் கூடுதலாக 315 இடங்களை ஏற்படுத்த அரசு அனுமதியளித்துள்ளது. கீழ்ப்பாக்கம், செங்கற்பட்டு,

2004 ஜூலை 26]

திருநெல்வேலி, கோயம்புத்தூர் மற்றும் சேலம் ஆகிய 5 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் எம்.பி.பி.எஸ். படிப்பிற்கான இடங்கள் அதிகரிக்கப் பட்டிருக்கின்றன. சாதனங்கள் மற்றும் அறைகலன்கள் வாங்க அரசு ரூ.100 கோடி வழங்கியுள்ளது. 5 மருத்துவக் கல்லூரிகளில் கூடுதல் கட்டடங்கள் கட்ட ஹட்கோ நிறுவனம் கடனாக ரூ.10.00 கோடி அனுமதித்துள்ளது. இந்திய மருத்துவக் கழகம், மேற்குறிப்பிட்டுள்ள 5 மருத்துவ கல்லூரிகளிலும் உள்ள அனைத்து வசதிகள் பற்றி ஆய்வு செய்துள்ளது. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் 2004-2005 கல்வி ஆண்டு முதல் எம்.பி.பி.எஸ். படிப்பிற்கான இடங்களை 110-லிருந்து 150 ஆக அதிகரிக்க மத்திய அரசு அனுமதி அளித்துள்ளது. எஞ்சிய மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு இந்திய மருத்துவக் கழக அனுமதி எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

செவிலியர் கல்வி

கீழ்க்கண்ட இடங்களில் புதிதாக 11 செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகளைத் தொடங்க அரசு ஆணையிட்டுள்ளது. செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகள் ஒவ்வொன்றிலும் 50 மாணவியர் சேர்க்கப்படுவர்:-

1. மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனை, காஞ்சீபுரம்.
2. மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனை, கடலூர்.
3. மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனை, இராமநாதபுரம்.
4. மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனை, திண்டுக்கல்.
5. மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனை, உதகமண்டலம்.
6. மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனை, திருப்பூர்.
7. மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனை, நாகப்பட்டினம்.

8. அரசு கஸ்தூரிபா காந்தி தாய் சேய் நல மருத்துவமனை, சென்னை.

9. அரசு செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, செங்கற்பட்டு.

[2004 ஜூலை 26]

10. அரசு தூத்துக்குடி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தூத்துக்குடி.

11. அரசு கன்னியாகுமரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, நாகர்கோவில்.

ஏற்கெனவே உள்ள பின்வரும் 9 செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகளில் சேர்க்கப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கையை அரசு அதிகரித்துள்ளது:

1. அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை
2. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, சென்னை
3. அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை
4. அரசு இராசாசி மருத்துவமனை, மதுரை
5. அரசு தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.
6. அரசு திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி.
7. அண்ணல் காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனை, திருச்சி.
8. அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்.
9. அரசு கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்

புற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்

தற்போது கீழ்க்காணும் மருத்துவமனைகளில் புற்றுநோய் சிகிச்சை அளிக்கும் பொருட்டு மத்திய அரசு உதவியுடன் கோபால்ட் தெரபி சாதனம் நிறுவப்பட்டு புற்றுநோய் நோயாளிக்குச் சிகிச்சையளிக்கப்பட்டு வருகிறது,

1. அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை, சென்னை
2. அரசு மகளிர் நோயியல் நிலையம் மற்றும் தாய் சேய் நல மருத்துவமனை, சென்னை.

2004 ஜூலை 26]

3. அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை
4. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, சென்னை
5. அரசு தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.
6. அரசு திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி.
7. அரசு இராசாசி மருத்துவமனை, மதுரை
8. அரசு கோயம்புத்தூர் மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்.
9. அரசு அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் மருத்துவமனை, காஞ்சிபுரம்.

சேலம், அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் கோபால்ட் தெரபி சாதனம் நிறுவிட மத்திய அரசு ரூ.2.00 கோடி நிதியுதவி வழங்கியுள்ளது.

மார்பகப் புற்றுநோயைக் கண்டறிவதற்கான சாதனம் (Mammography Units)

திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை ஆகியவற்றிற்கு 2003-2004 ஆம் ஆண்டு மார்பகப் புற்றுநோயை ஆரம்ப நிலையிலேயே கண்டறிவதற்கான சாதனம் வழங்கப்பட்டது. இச்சாதனம் ஏற்கெனவே அங்கு நிறுவப்பட்டு நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

மனநல மருத்துவம்

சென்னை, அரசு மனநல காப்பகம் வலுப்படுத்தப்பட்டு நடைமுறை வசதிகள் மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளன. ரூ.1.5 கோடி செலவில் நிருவாகப் பிரிவிற்கான புதிய கட்டடம் கட்டும் பணி முடிவாகும் தருவாயில் உள்ளது. மனநல நோயாளிகளுக்குரிய உணவுச் செலவு நாளொன்றுக்கு ரூ.9.64-லிருந்து ரூ 13.70 ஆக உயர்த்தப்பட்டு உத்திரவிடப்பட்டுள்ளது. மத்திய அரசின் மானிய உதவியைக் கொண்டு ஒவ்வொன்றும் ரூ.8.00 இலட்சம் செலவில் மூன்று போதை பழக்கத்திலிருந்து விடுவிக்கும்

[2004 ஜூலை 26]

மையங்கள் அமைக்க அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. ஏற்கெனவே இத்தகைய 8 நிலையங்கள் இயங்கி வருகின்றன.

இரத்த சேமிப்பு வங்கி:

மருத்துவக் கல்லூரி இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டில் இயங்கும் கீழ்க்காணும் 22 அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள இரத்த சேமிப்பு வங்கிகள் அரசு உரிமம் பெற்று செயல்பட்டு வருகின்றன.

1. அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை
2. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, சென்னை
3. அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சென்னை
4. அரசு சிறார் நல நிலையம் மற்றும் குழந்தைகள் நல மருத்துவமனை, சென்னை
5. மகளிர் நோயியல் நிலையம் மற்றும் தாய் சேய் நல மருத்துவமனை, சென்னை
6. அரசு ஆர்.எஸ்.ஆர்.எம். மருத்துவமனை, சென்னை
7. அரசு கஸ்தூரிபா காந்தி தாய் சேய் நல மருத்துவமனை, சென்னை
8. அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை, சென்னை
9. அரசு புறநகர் மருத்துவமனை, அண்ணா நகர், சென்னை
10. அரசு புறநகர் மருத்துவமனை, கே.கே.நகர், சென்னை
11. அரசு புறநகர் மருத்துவமனை, தண்டையார்பேட்டை, சென்னை
12. அரசு நெஞ்சக நோய் சிகிச்சை மருத்துவமனை, தாம்பரம், சென்னை.
13. அரசு செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, செங்கற்பட்டு
14. அரசு இராசா மிராசுதார் மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்

2004 ஜூலை 26]

15. அரசு தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்
16. அண்ணல் காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனை, திருச்சி
17. அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, சேலம்
18. அரசு கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்.
19. அரசு இராசாசி மருத்துவமனை, மதுரை.
20. அரசு திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி.
21. அரசு தூத்துக்குடி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தூத்துக்குடி
22. அரசு கன்னியாகுமரி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கன்னியாகுமரி.

கட்டணம் செலுத்தி சிகிச்சை பெறும் பகுதி

மாநிலம் முழுவதுமுள்ள அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் கட்டணம் செலுத்தி சிகிச்சைப் பெறும் மருத்துவப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்துவது குறித்து ஆலோசனை தெரிவிக்க அரசு கீழே குறிப்பிட்டவர்களைக் கொண்ட குழு ஒன்றை அமைத்தது:

நிருவாக இயக்குநர், தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவை கழகம்	தலைவர்
மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர்	உறுப்பினர்
மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நல பணிகள் இயக்குநர்	உறுப்பினர்
பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து இயக்குநர்	உறுப்பினர்

மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டின் கீழுள்ள பின்வரும் மருத்துவமனைகளில் பணம் செலுத்தி சிகிச்சை பெறும் பிரிவை ஏற்படுத்த குழு பரிந்துரை செய்தது.

[2004 ஜூலை 26]

1. அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை, சென்னை
2. அரசு கஸ்தூரிபா காந்தி தாய் சேய் நல மருத்துவமனை, சென்னை
3. அண்ணல் காந்தி நினைவு அரசு மருத்துவமனை, திருச்சி
4. அரசு இராசாசி மருத்துவமனை, மதுரை (40 படுக்கைகள்)

இதன்படி சென்னையிலுள்ள அரசினர் கஸ்தூரிபா காந்தி தாய்சேய்நல மருத்துவ மனையில் 40 படுக்கைகளைக் கொண்ட கட்டண சிகிச்சைப் பிரிவு ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. மற்ற மூன்று மருத்துவமனைகளிலும் இத்தகைய கட்டணப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

கிங் நோய் தடுப்பு மருந்து நிறுவனம்

கிண்டியிலுள்ள கிங் நோய் தடுப்பு மருந்து நிறுவனம், நாட்டிலுள்ள தலைசிறந்த ஆய்வுக் கூடங்களில் ஒன்றாகும். இந்த நிலையத்தில் தடுப்பு ஊசி மருந்துகள் மற்றும் ஊநீர் (SERUM) தயாரிக்கப்படுகின்றன. இது ஒரு கற்பிக்கும் மற்றும் ஆராய்ச்சி நிலையமாகவும் திகழ்கிறது. இந்நிறுவனத்தின் நோய் நுண்ம நச்சாய்வு பிரிவு, இந்திய அரசாலும், உலக சுகாதார நிறுவனத்தாலும், தென்கிழக்கு ஆசிய நாடுகளுக்கான தேசிய இளம் பிள்ளை வாத நோய்த் தடுப்பு ஆய்வகமாக அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது. உலக சுகாதார நிறுவனம் 2003 ஆம் ஆண்டில் இரண்டு விஞ்ஞான ஆராய்ச்சி மாணவர்களுக்குத் தட்டம்மைக்கான பயிற்சியை அளித்துள்ளது. 2004-05 ஆம் ஆண்டில் மூன்று மில்லியன் டோஸ் இரண ஜன்னி நோய் தடுப்பு மருந்து உற்பத்தி இலக்கை எட்ட அனைத்து முயற்சிகளும் மேற்கொள்ளப்படும்.

தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம்

தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் 1988ம் ஆண்டு ஜூலைத் திங்களில் நிறுவப்பட்டது. மருத்துவ அறிவியல் ஆராய்ச்சி மற்றும் மருத்துவம், மருத்துவம் சார்ந்த மேற்படிப்புக்கான கல்வித் தரத்தை விழுமிய நிலைக்கு உயர்த்துவது இதன் நோக்கமாகும்.

அ. இரத்தம் ஏற்றும் மருத்துவத் துறை

இரத்தம் ஏற்றும் மருத்துவத் துறை, இரத்தத்தைச் சேகரித்தல், அதனை ஆய்வு செய்தல், பாதுகாத்தல், இரத்தம் ஏற்றும் செய்முறை

2004 ஜூலை 26]

ஆகிய பணிகளைச் செய்வதுடன் இரத்தப் பொருட்களான இரத்த சிவப்பணுக்கள், புதிய உறைந்த பிளாஸ்மா, செறியூட்டப்பட்ட பிளேட்லெட், கிரையோபிரிசிபிடேட் போன்றவைகளை 24 மணி நேரமும் வழங்கி வருகிறது. ஒவ்வொரு மாதமும் இரத்த தான முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றன. இத்துறையில் எம்.டி. (இரத்தம் ஏற்றும் மருத்துவம் மற்றும் தடுப்பாற்ற இயல்) படிப்பு தொடங்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

ஆ. வட்டார மருத்துவ நூலகம்

இந்நூலகத்தில் ரூ.34.00 இலட்சம் செலவில் மத்தியத் திட்டக் குழுவிடம் உதவி பெற்று டிஜிட்டல் நூலகம் ஒன்று தொடங்கப்பட்டது. இந்த நூலகத்தில் ரூ.85.00 லட்சம் செலவில் மத்தியத் திட்டக் குழு உதவியுடன் இணைய நூலகம் உருவாக்கும் முயற்சி நடைபெற்று வருகிறது. இத்திட்டத்தின்கீழ் அனைத்து மருத்துவ நிலையங்களையும் இப்பல்கலைக்கழக டிஜிட்டல் நூலகத்துடன் இணைக்க தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது.

இ. பாடத் திட்ட மேம்பாட்டுத் துறை

காலத்தின் தேவைகளுக்கேற்றவாறு மருத்துவம் மற்றும் துணை மருத்துவ துறைகளின் பாடத் திட்டத்தைப் புதிய நோக்கில் மேம்படுத்துவதே இத்துறையின் நோக்கமாகும். 45 மருத்துவக் கல்லூரி ஆசிரியர்களுக்கு புதுவை, ஜிப்மர் மருத்துவக் கல்லூரியில் கல்வி முறை பற்றிய உயர்நிலை பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது. எதிர்காலத்தில் இப்பல்கலைக் கழகத்தில் மருத்துவ கோட்பாடுகள் பற்றி பயிற்சி அளிக்க உலக சுகாதார அமைப்பு மற்றும் இந்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சி கழகத்தின் உதவியுடன் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

ஈ. கொள்ளை நோயியல் துறை

25,000 பேருக்கு மேல் உள்ள மதுரமங்கலம் பகுதியில், பொது சுகாதார இயக்குநரால் நீரிழிவு, இரத்த அழுத்தம் போன்ற கடுமையான நோய்களைத் தொடர் சிகிச்சை மூலம் போக்குவது குறித்து கள ஆய்வு செய்யப்பட்டுள்ளது. எம்.எஸ்.ஸி. (கொள்ளை நோய்) படிப்பு தொடங்கப்பட்டுள்ளது. மருத்துவ பல்கலைக்கழகத்துடன் இணைந்த மருத்துவக் கல்லூரிகளின் கள நடைமுறை மையங்கள் மூலம் மரணம் தொடர்பான மருத்துவச் சான்றளிக்கும் நடைமுறைகளை மேம்படுத்துவது குறித்த ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட உள்ளது.

[2004 ஜூலை 26]

உ. சோதனை மருத்துவத் துறை

இத்துறை, எச்.ஐ.வி. சோதனையில் குறித்த தர மதிப்பீட்டிற்கான தேசிய ஒருங்கிணைப்பு மையமாக விளங்குகிறது. மேலும், மத்திய அரசின் தர நிர்ணயம் செய்வதற்குத் தேசிய அளவில் தேர்வு செய்யப்பட்ட மையமாகவும், தென்னிந்தியாவில் தாய்சேய் திட்டத்தினை செயல்படுத்த சென்னையில் மூன்று மையங்களும், கர்நாடகாவில் ஒரு மையத்திற்கும், ஆந்திராவில் ஒரு மையத்திற்கும், ஆக 5 மையங்களுக்கு, ஒருங்கிணைப்பு மையமாக இத்துறை செயல்படுகிறது. இம்மருத்துவமனைகளுக்கு வரும் கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு எச்.ஐ.வி. பரிசோதனை மற்றும் ஆலோசனை வழங்கப்படுகிறது.

2004-2005 ஆம் ஆண்டுக்கான புதிய திட்டங்கள்

1. கீழ்க்காணும் அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு ரூ.100.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் மருத்துவச் சாதனங்கள் மற்றும் அறைக் கலன்கள் வழங்குதல்.
 - அ) கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.
 - ஆ) செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி, செங்கல்பட்டு
 - இ) கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர்.
 - ஈ) அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக் கல்லூரி, சேலம்
2. சென்னை தமிழ்நாடு பல் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனையின் பட்டமேற்படிப்பு கட்டடத் தொகுதியில் தற்போதுள்ள முதல் தளத்திற்கு மேலே ரூ. 80.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் கூடுதல் தளம் கட்டுதல்.
3. செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் ரூ.70.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் நீராவி சலவையகம் கட்டுதல்.
4. தூத்துக்குடி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு ரூ 15.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் 160 கிலோவாட் திறன் கொண்ட மின் உற்பத்தி இயந்திரம் வாங்குதல்.

2004 ஜூலை 26]

5. தூத்துக்குடி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் ரூ 150.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் கட்டாய உள்ளுறை பயிற்சியாளர் குடியிருப்பு கட்டுதல்.
6. தூத்துக்குடி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் ரூ 160.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் மகளிருக்காக கூடுதல் மாணவியர் விடுதி கட்டுதல்.
7. தூத்துக்குடி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் ரூ 11.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு அமைத்தல்.
8. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ. 60.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் படியுக்கு அமைப்பு கொண்ட விரிவுரைக் கூடம் கட்டுதல்.
9. சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு கட்டடத்தில் ரூ.20.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் ஒரு மின்தாக்கியைப் புதுப்பித்தல் மற்றும் புதிதாக வாங்குதல்.
10. சென்னை இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனையில் ரூ.20.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் மயக்கமருந்தியல் துறையை வலுப்படுத்துதல்.
11. சென்னை, தாம்பரம் அரசினர் நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனை, புறநோயாளிகள் பிரிவை ரூ 6.50 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் விரிவுபடுத்துதல்.
12. திருச்சி கி.ஆ.பெ. விசுவநாதம் மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ 10.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் விலங்குகம் ஒன்று கட்டுதல்.
13. தூத்துக்குடி மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ. 60.00 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் விலங்குகம் ஒன்று கட்டுதல்.

[2004 ஜூலை 26]

அத்தியாயம் - 3

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள்

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர், மாவட்டங்களில் மருத்துவப் பணிகள் குறித்த அனைத்தையும் திட்டமிட்டு நிறைவேற்றும் பொறுப்பில் உள்ளார். அவர், சங்கிலித் தொடர்போல் இணைக்கப் பெற்ற 29 மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகள், 156 வட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகள், 80 வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள், 12 மருந்தகங்கள், 11 நடமாடும் மருத்துவப்பிரிவுகள், 7 தாய் சேய் நல மருத்துவமனைகள், 2 காசநோய் மருத்துவமனைகள், 2 காசநோய் மருந்தகங்கள் மற்றும் தொழுநோய் மருத்துவமனைகள் வாயிலாக மருத்துவ நலப் பணிகளை வழங்கும் பொறுப்பு வகிக்கிறார். மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநர், அரசால் அவ்வப்பொழுது மேற்கொள்ளப்படும் கொள்கை முடிவுகளை செயலாற்றும் அதிகாரி ஆவார். மேலும் தன் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள மருத்துவ நிறுவனங்களின் வாயிலாக குணப்படுத்தும் தன்மை குறித்த நலப் பணிகளையும் வழங்குகிறார். மேலும் அவர், மனித உள்நுழைப்பு மாற்றுச் சட்டம் மற்றும் தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்கள் முறைப்படுத்தும் சட்டம், பிறப்பிற்கு முன் கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்ப முறை சட்டம், தனியார் மருத்துவமனைகளை அங்கீகரிக்கும் சட்டம் முதலிய பல்வேறு சட்டங்களின் கீழ் வருகின்ற திட்டங்களின் செயலாக்கத்தை மேற்பார்வையிடுகிறார்.

இம்மாநிலத்திலுள்ள 30 வருவாய் மாவட்டங்களில் சென்னை மாவட்டம் நீங்கலாக 29 மாவட்டங்களில் இத்துறையின் வாயிலாக மருத்துவசேவைப் பணிகள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன. நிருவாக வசதிக்காக இந்த 29 மாவட்டங்களும் 42 நலப்பிரிவு மாவட்டங்களாகப் பிரிக்கப்பட்டு ஒவ்வொரு நலப்பிரிவு மாவட்டத்திலுள்ள மருத்துவ நிலையங்கள் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் மற்றும் குடும்பநலத் துறை இணை இயக்குநராலோ அல்லது துணை இயக்குநராலோ மேற்பார்வையிடப்படுகின்றன.

மருத்துவப் பணிகள் துணை இயக்குநர் (நெஞ்சக நோய் மருந்து) ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் காசநோய் கட்டுப்பாட்டு திட்டத்தை மேற்பார்வையிடுகிறார். ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் உள்ள மருத்துவப் பணிகள் துணை இயக்குநர்கள் தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தை

2004 ஜூலை 26]

மேற்பார்வையிடுகிறார்கள். தொழுநோய் களப்பணியாளர்களை பொது சுகாதாரப்பணியில் ஈடுபடுத்தவும், சுகாதார ஆய்வாளர்களை தொழுநோய் தடுப்பு பணியில் ஈடுபடுத்தவும் தொழுநோய் திட்டமானது ஏற்கெனவே பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து துறையுடன் ஒருங்கிணைக்கப்பட்டுள்ளது.

மாவட்டம், வட்டம் மற்றும் வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்களில் செய்யப்பட்ட மேம்பாடுகளில் விரிவுபடுத்தப்பட்ட மருத்துவ வசதிகள், சிறப்பு மருத்துவப் பணிகள் அடங்கும்; அதாவது மருத்துவம், அறுவை சிகிச்சை, மகப்பேறு மகளிர் நோயியல் மருத்துவம், கண் மருத்துவம், காது, மூக்கு, தொண்டை, பால்வினைநோய், எலும்பு முறிவு அறுவை சிகிச்சை, மயக்க மருத்துவம், குழந்தை நல மருத்துவம், பல் மருத்துவம், மனநலம், நோய்குறியியல் ஆய்வகப் பணிகள், தொழுநோய், காசநோய், நீரிழிவுநோய், இருதய நோய், சிறுநீரக நோய் ஆகியவற்றிற்கான மூத்த அறுவைச் சிகிச்சை மருத்துவருக்கு இணையான சிறப்பு மருத்துவர்கள் மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் உள்ளனர். விபத்துக்கு உள்ளானவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்க விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை வசதிகள் உள்ளன. கல்விசாரா மருத்துவ நிறுவனங்களின் வாயிலாக, மகப்பேறு குழந்தை நலம் மற்றும் குடும்பநல பணிகள் சிறப்பாக நிறைவேற்றப்படுகின்றன.

மலைவாழ் மக்கள் மேம்பாட்டு திட்டத்தின்கீழ் கண் பார்வை இழப்புத் தடுத்தல், மருத்துவ வசதிகள், ஆதிதிராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத் திட்டம் முதலிய பிற மருத்துவ நலத் திட்டங்கள் ஒருங்கிணைக்கப்பட்டு, மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் துறையின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் இயங்கிவரும் அரசு மருத்துவமனைகள் வாயிலாக செயல்படுத்தப்படுகின்றன.

அறுவை சிகிச்சை கூடங்களுக்குக் குளிர்சாதன வசதி

மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களின் கொள்கை முடிவின்படி, 20 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் உள்ள 25 அறுவைச் சிகிச்சை கூடங்களுக்கும் 64 வட்ட தலைமையிட மருத்துவ மனைகளிலுள்ள 64 அறுவைச் சிகிச்சை கூடங்களுக்கும் குளிர்சாதன வசதி செய்து தரப்பட்டுள்ளது. 2003-2004 ஆம் நிதி ஆண்டில் 25, வட்ட மருத்துவமனைகளிலுள்ள 25 அறுவைச் சிகிச்சை கூடங்களுக்கு குளிர்சாதன வசதி செய்து தரப்பட்டுள்ளது.

[2004 ஜூலை 26]

அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு மின் உற்பத்தி இயந்திர வசதி

அரசு எடுத்த கொள்கை முடிவின்படி, மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கும் வட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கும் மற்றும் வட்டம் சாராத மருத்துவமனைகளுக்கும் படிப்படியாக மின் உற்பத்தி இயந்திரங்கள் வழங்கப்பட்டன. மீண்டும் அரசு எடுத்த கொள்கை முடிவின்படி 6 மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு 75 கே.வி.ஏ திறனுள்ள மின் உற்பத்தி இயந்திரங்கள் அனுமதிக்கப்பட்டன. 2003-2004 ஆம் ஆண்டில் 3 மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு 75 கே.வி.ஏ. மின் உற்பத்தி இயந்திரங்கள் வழங்கப்பட்டன.

தொலைபேசி வசதி

அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு சிறந்த தொலைத் தொடர்பு வசதிகள் அமைப்பதற்காக, தொலைபேசி வசதி படிப்படியாக செய்து தரப்படுகிறது. 2001-2002 ஆம் ஆண்டில், 21 மருத்துவ மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் மற்றும் குடும்ப நல இணை இயக்குநர் அலுவலகங்களுக்கு தொலைபேசி வசதி அமைக்கப்பட்டுள்ளது. மீண்டும் 2003-2004 ஆம் ஆண்டு 27 வட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் தொலைபேசி வசதி அமைத்துத் தரப்பட்டுள்ளது.

புதிய செவிலியர் பள்ளி நிறுவுதல்

கிராமப்புற பொதுமக்களுக்கு முறையான செவிலியர் சேவையை வழங்கும் நோக்கத்திற்காகவும், கிராமப்புறங்களிலிருந்து வரும் மாணவர்களுக்கு செவிலியர் பணியை வாழ்க்கைத் தொழிலாக மேற்கொள்ள வாய்ப்பளிக்கவும், ஏழு புதிய செவிலியர் பள்ளிகள் கீழ்க்காணும் மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் தொடங்கப்பட்டுள்ளன. இப்பள்ளிகள் ஒவ்வொன்றிலும் 50 மாணவர்கள் பயிற்சி பெறுகிறார்கள்.

காஞ்சீபுரம்

உதகமண்டலம்

கடலூர்

திருப்பூர் மற்றும்

இராமநாதபுரம்

நாகப்பட்டினம்.

திண்டுக்கல்

2004 ஜூலை 26]

1994 ஆம் ஆண்டின் பிறப்பிற்குமுன் கருவின் தன்மையற் றும் தொழில்நுட்பம் (பாலினத் தெரிவு செய்தலைத் தடுத்தல்) சட்டம்

பாதகமான பாலின விகிதாசாரத்தைக் கட்டுப்படுத்தவும், பெண்கருக் கொலையைத் தடுக்கவும், 1994 ஆம் ஆண்டு நிறைவேற்றப்பட்ட பிறப்பிற்கு முன் கருவின் தன்மையறியும் தொழில்நுட்பம் (முறைப்படுத்தல் மற்றும் தவறாகப் பயன்படுத்துவதைத் தடுத்தல்) சட்டம் இம்மாநிலத்தில் திறம்பட செயல்படுத்தப்படுகிறது. மாநில அளவிலும் மாவட்ட அளவிலும் மற்றும் வட்ட அளவிலும் ஆலோசனைக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இச்சட்டத்தின்படி, இதுவரை 2534 “ஸ்கேன் மையங்கள்” பதிவு செய்யப்பட்டு கருவின் பாலினத்தை அறிவதைத் தடுக்க கண்காணிப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. இதுவரை பதிவு செய்யப்படாத 90 ஸ்கேன் மையங்கள் அடையாளம் கண்டு கொள்ளப்பட்டுள்ளது. 61 ஸ்கேன் மையங்கள் மீது வழக்குப் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. 43 வழக்குகளில் தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

இப்பொருள் குறித்து விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்த மக்கள் தொடர்பு சாதனங்களில் பெருமளவில் விளம்பரம் செய்யப்படுகிறது .

காசநோய் கட்டுப்பாட்டு திட்டம்

தமிழ்நாட்டில் சுமார் 10 இலட்சம் பேர் காசநோய் கிருமியால் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். சுமார் 1.5 இலட்சம் பேருக்கு ஒவ்வொரு ஆண்டும் காசநோய் ஏற்படுகிறது. இவர்களில் சுமார் 60 ஆயிரம் நோயாளிகள் மூலம் இந்நோய் தொற்று பரவுகிறது. இம்மாநிலத்தில் பத்து காசநோய் மருத்துவமனைகள் உள்ளன. அதில் மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் 2 மருத்துவமனைகளும், மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் 6 மருத்துவமனைகளும், தனியார் பொறுப்பில் இரண்டும் இயங்கி வருகின்றன.

மொத்தத்தில் அதி தீவிரமாக பாதிக்கப்பட்டுள்ள காசநோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்கென்று 3654 படுக்கை வசதிகள் தமிழ்நாட்டில் உள்ளன. அருகில் உள்ள சிகிச்சை மையங்கள் மூலமாக மொத்த காசநோயாளிகளும் நேரடி சிகிச்சை முறையின் மூலம் சிகிச்சை பெறுகிறார்கள். சளிப் பரிசோதனை செய்வதற்காக 644 நுண்ணோக்கி மையங்கள் உள்ளன. மூன்று இயக்ககங்களுக்கும் இத்திட்டத்தை ஒருங்கிணைக்கவும் மேற்பார்வை செய்யவும் கூடுதல் இயக்குநர் நிலையில

[2004 ஜூலை 26]

மாநில காசநோய் அலுவலர் ஒருவர் உள்ளார். மாவட்ட அளவில் மாவட்ட ஆட்சியரின் கீழ் மாவட்ட காசநோய் தடுப்புச் சங்கம் ஒன்று உள்ளது. மாவட்ட காசநோய் அலுவலர் மாவட்ட அளவில் இத்திட்டத்தை ஒருங்கிணைக்கிறார். இத்திட்டம் உலக சுகாதார அமைப்பு மற்றும் சென்னை காசநோய் ஆராய்ச்சி மையம் மூலமாக தொழில்நுட்ப உதவி பெற்று வருகிறது. உயிர் காக்கும் மருந்துகள் மற்றும் பிற மருந்துகளுக்கான முழுச் செலவுகள் மற்றும் தகவல், கல்வி, தொலைத் தொடர்பு செயல்பாடுகள் உள்ளிட்ட ஒப்பந்தப் பணியாளர் அமைப்பு செலவுகளுக்கு உலக வங்கி உதவியுடன் மத்திய அரசின் உதவி பெறப்படுகிறது. 30 மாவட்டங்களில் உள்ள காசநோய் மையங்களில் பணிபுரியும் பணியாளர்களின் முழுச் செலவுகளை மாநில அரசு ஏற்கிறது. 2003-2004 ஆம் ஆண்டில் 6.4 இலட்சம் நோயாளிகள் பரிசோதிக்கப்பட்ட தில், 90 ஆயிரம் நோயாளிகளுக்கு காசநோய் இருப்பது கண்டறியப்பட்டு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டது.

2004-2005 ஆம் ஆண்டுக்கான புதிய திட்டங்கள்

1. பெரியகுளம் மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனையில் மொத்தம் ரூ.32.00 இலட்சம் செலவில் புறநோயாளிகளுக்கான கட்டடம் கட்டுதல்.
2. மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் உள்ள 12 அவசர ஊர்தி/அமரர் ஊர்திகளுக்குப் பதிலாக மொத்தம் ரூ.48 இலட்சம் செலவில் புதிய ஊர்திகள் வாங்குதல்.
3. சீர்காழி மற்றும் ஆண்டிப்பட்டியில் உள்ள அரசு வட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் ரூ.64 இலட்சம் செலவில் புறநோயாளிகளுக்கான கட்டடம் கட்டுதல்.
4. நாமக்கல் மாவட்டம் பரமத்திவேலூர் அரசு மருத்துவமனையில் ரூ.28.00 இலட்சம் செலவில் குளிர்பதன வசதிகளுடன் கூடிய பிணவறைப் பிரிவு கட்டுதல்.
5. வள்ளியூர் அரசு மருத்துவமனையில் ரூ.71.89 இலட்சம் மொத்தச் செலவில் 10 படுக்கை வசதிகளுடன் கூடிய விபத்து மற்றும் காயங்கள் சிகிச்சைப் பிரிவு கட்டுதல்.

2004 ஜூலை 26]

6. வட்ட தலைமையிட மருத்துவமனையில் ரூ.0.19 இலட்சம் செலவில் தொலைபேசி வசதிகள் செய்து கொடுத்தல் (3 எண்ணிக்கை)
7. மயிலாடுதுறை, சிவகாசி, மானாமதுரை, விருத்தாச்சலம், ஏற்காடு மற்றும் முதுகுளத்தூர் ஆகிய வட்ட தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் உள்ள 6 அவசர ஊர்தி / அமரர் ஊர்திகளுக்குப் பதிலாக ரூ.2400 இலட்சம் செலவில் புதிய ஊர்திகள் வாங்குதல்.
8. வட்டம் சாரா 10 மருத்துவமனைகளில் 10 அறுவை சிகிச்சை கூடங்களுக்கு ரூ.6.10 இலட்சம் செலவில் குளிர்ப்பாதன வசதிகள் செய்து கொடுத்தல்.
9. குமாரபாளையம் மற்றும் உதயரம்பாளையத்திலுள்ள வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகளில் ரூ.22.00 இலட்சம் செலவில் மின் உற்பத்தி இயந்திரத்திற்கான கட்டடங்கள் கட்டுவதன் மூலம் அடிப்படை வசதிகளை மேம்படுத்துதல் மற்றும் 40 கே.வி.ஏ. திறன் கொண்ட மின் உற்பத்தி சாதனம் வழங்குதல்.
10. வட்டம் சாரா தலைமையிட 38 மருத்துவ மனைகளுக்கு ரூ.2.36 இலட்சம் செலவில் தொலைபேசி வசதி செய்து கொடுத்தல்.
11. மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப் பணிகள் இயக்குநரின் அலுவலகத்திற்கு மொத்தம் ரூ.4.00 இலட்சம் செலவில் கணினி இணைப்பு மற்றும் துணை பாகங்கள் வழங்கி அலுவலக நிருவாகத்தை நவீனப்படுத்துதல்.

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

[2004 ஜூலை 26]

அத்தியாயம் - 4

கண்பார்வை இழப்புக் கட்டுப்பாட்டு திட்டம்

தமிழ்நாட்டில், உலக வங்கி உதவி பெறும் கண்புரை பார்வை இழப்புக் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தை/பார்வை இழப்பு கட்டுப்பாட்டு தேசிய திட்டத்தை செயல்படுத்துவதற்காக தமிழ்நாடு மாநில கண பார்வை இழப்புக் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கம் 1996 ஆம் ஆண்டில் அமைக்கப்பட்டது. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்பநலத் துறை செயலாளர் தன் பதவி நிலையில் இதன் தலைவராக இருக்கிறார். இதன் திட்ட இயக்குநர், உறுப்பினர் செயலாளராக இருந்து இச்சங்கம் தொடர்பான செயல்பாடுகளைக் கவனித்து வருகிறார். இந்தத் திட்டம், 30.6.2002 வரை உலக வங்கி உதவியுடன் செயல்படுத்தப்பட்டது. அதன் பின்னர் “பார்வை இழப்புக் கட்டுப்பாட்டு தேசிய திட்டத்தின்” கீழ் மைய அரசின் உதவியுடன் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இச்சங்கம் கண் புரை நீக்கும் அறுவை சிகிச்சை நடைபெறுவதையும் கண் அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படும் படுக்கை பிரிவுகளையும் மேற்பார்வை செய்வதுடன், இது சம்மந்தமான மற்ற வசதிகளை அதிகரிக்கும் பணியையும் ஆற்றி வருகிறது.

இத்திட்டத்தை மாவட்ட அளவில் நல்ல முறையில் செயல்படுத்தவும், மேற்பார்வை செய்யவும் ஏதுவாக அனைத்து மாவட்டங்களிலும், பார்வை இழப்புக் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கம் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. மாவட்ட ஆட்சியர் இதன் தலைவராக செயல்படுகிறார். மருத்துவப் பணிகள் இணை இயக்குநர்/துணை இயக்குநர் மாவட்ட திட்ட மேலாளராக செயல்பட்டு மாவட்ட பார்வை இழப்பு கட்டுப்பாட்டுச் சங்கத்தின் செயல்பாடுகளை கவனித்து வருகின்றார்.

கண் புரை அறுவை சிகிச்சை செய்தல், பள்ளிச் சிறார்களுக்கு கண் பரிசோதனை செய்தல், கண் வங்கிக்குக் கண்களைச் சேகரிப்பது ஆகியவற்றிற்கான ஆண்டு இலக்கை மத்திய அரசு ஒவ்வொரு ஆண்டும் மே மாதத்தில் நிர்ணயிக்கிறது. மாவட்டங்களின் மக்கள் தொகையை பொறுத்து இந்த இலக்கு அவற்றிற்கிடையே பிரித்து மறு நிர்ணயம் செய்யப்படுகிறது. நிர்ணயிக்கப்பட்ட இலக்கை அடைவதே மாவட்ட பார்வை இழப்புக் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கத்தின் குறிக்கோளாகும்.

2004 ஜூலை 26]

கட்டணமின்றி கண்புரை நீக்கி, விழி உள்ளாடி பொருத்துதல் தொடர்பாக, மைய அரசு நிர்ணயித்த இலக்கை அரசு சாரா நிறுவனங்கள் மற்றும் அரசுத் துறைகளின் முனைப்பான பங்கேற்புடன், எய்துவதே மாவட்ட பார்வை இழப்பு கட்டுப்பாட்டுச் சங்கத்தின் மிக முக்கியச் செயல்பாடு ஆகும். பள்ளிச் சிறார்களுக்கு கண் பரிசோதனை செய்வது, கருவிழி மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்காக கண் வங்கிகள் மூலம் கண்களைச் சேகரிப்பது, மற்றும் கண்களைப் பற்றிய செய்தி, கல்வி, தகவல் தொடர்பு ஆகியவை இத்திட்டத்தின் மற்ற செயல்பாடுகள் ஆகும்.

மாவட்ட பார்வை இழப்புக் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கம் அடிக்கடி இலவச கண் சிகிச்சை முகாம்களை நடத்துகிறது. இதுபோல நடத்த அரசு சாரா நிறுவனங்களுக்கும் ஆர்வம் ஊட்டுகிறது. கண் புரை உள்ளவர்கள் இந்த முகாம்களில் அடையாளம் கண்டறியப்படுகின்றனர். பின்னர் நேர்விற்கேற்ப அரசாங்க மருத்துவமனையில் அல்லது சம்பந்தப்பட்ட அரசு சாரா மருத்துவமனையில் செவ்வனே அறுவைச் சிகிச்சை செய்யப்படுகிறது. அரசு சாரா நிறுவனங்களுக்கு ஒவ்வொரு அறுவை சிகிச்சைக்கும் ரூ.600/- அளிக்கப்படுகிறது. மருந்து, தையல் பொருட்கள், விழியுள்ளாடி பொருத்துதல், மூக்கு கண்ணாடி இவைகளுக்காக மேற்படி தொகை அளிக்கப்படுகிறது. இவற்றில் ஏதாவது இந்திய அரசால் அளிக்கப்பட்டால் அதனுடைய விலை மைய அரசால் அளிக்கப்படும் தொகையிலிருந்து கழித்துக்கொள்ளப்பட்டு மீதத் தொகை வழங்கப்படுகிறது. அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு, கண் அறுவை சிகிச்சைக்குத் தேவையான சாதனங்கள், தையல் பொருட்கள், விழி உள்ளாடிகள் வழங்கப்படுகின்றன. மேலும், கண் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர்கள், செவிலியர், கண் மருத்துவ சார்பு உதவியாளர்கள் ஆகியோர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்படுகின்றது.

பள்ளிச் சிறார்களுக்கான கண் பரிசோதனை திட்டத்தின்கீழ், மாவட்ட கண் பார்வை இழப்பு கட்டுப்பாட்டுச் சங்கம், அரசு சாரா நிறுவனங்கள் ஆகியவை பள்ளிச் சிறார்களுக்குக் கண் பரிசோதனை செய்கின்றன. மாவட்ட கண் பார்வை இழப்பு கட்டுப்பாட்டுச் சங்கம் தகுதியுள்ள ஏழை மாணவர்களுக்கு இலவச மூக்குக் கண்ணாடிகள் வழங்கி வருகின்றது. அரசுத் துறையிலுள்ள கண் மருத்துவக் கல்வி நிறுவனங்கள் மட்டுமின்றி அரசு சாரா அமைப்புகளுடன் சேர்ந்து மாவட்ட கண் பார்வை இழப்பு கட்டுப்பாட்டுச் சங்கம், கருவிழி மீட்பு சிகிச்சை மேற்கொள்கிறது. இந்தத் திட்டத்தின் மூலம் கண்தானம் செய்ய விரும்புவோரிடமிருந்து அவர்கள் இறந்த பின்னர் கண்கள்

[2004 ஜூலை 26]

எடுக்கப்படுகின்றன. அக்கண்விழிகள், விழிவெண்படல நோயினால் பார்வை இழப்பு ஏற்பட்டோருக்குப் பொருத்தப்படுகின்றன.

கடந்த 2 ஆண்டுகால செயல்பாடுகளின் விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

தமிழ்நாடு மாநிலத்தில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கண்புரை அறுவை சிகிச்சை விவரம்:

ஆண்டு	இலக்கு	சாதனை	மத்திய அரசு வழங்கிய தொகை (ரூபாய் இலட்சத்தில்)
2002-03	4,00,000	3,71,559	1486.92
2003-04	4,20,000	4,50,654	1648.28

பார்வை இழப்பு விகிதம்

முற்றிலும் பார்வை இழப்பு			கண்புரையால் கண் பார்வை இழப்பு		
	1994	2002		1994	2002
இந்தியா முழுவதும்	1.49%	1.10%	இந்தியா முழுவதும்	1.19%	0.7%
தமிழ்நாடு	1.62%	0.78%	தமிழ்நாடு	1.13%	0.4%

பள்ளிக் குழந்தைகள் கண் பரிசோதனைத் திட்டம்

ஆண்டு	இலக்கு	கண் பார்வை பரிசோதிக்கப் பட்ட பள்ளிச் சிறார்களின் எண்ணிக்கை	கண்பார்வை குறைபாடு உள்ள பள்ளிச் சிறார்களின் எண்ணிக்கை	வழங்கப்பட்ட இலவச கண்ணாடிகளின் எண்ணிக்கை
2002-03	13,00,000	13,07,716	50,956	21,220
2003-04	14,85,000	23,46,028	1,11,685	38,550

2004 ஜூலை 26]

கண் தானம்

ஆண்டு	இலக்கு	சேகரித்தது	பொருத்தியது
2002-03	2500	4491	2496
2003-04	3600	4707	2678

இன்றைய தேதியில், கண் பார்வை இழப்புக் கட்டுப்பாடுத் திட்டத்தில் இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாடு முதலிடம் வகிக்கிறது. நடப்பு நிதியாண்டில் மைய அரசு நிர்ணயித்த இலக்கை இவ்வரசு விஞ்சியுள்ளது.

2004-2005 ஆம் ஆண்டிற்கு மைய அரசு கீழ்க்கண்ட இலக்கை நிர்ணயித்திருக்கிறது:

கண்புரை அறுவை சிகிச்சை	4,40,000
பள்ளிச் சிறார்கள் கண் பரிசோதனை	18,00,000
ஏழைச் சிறார்களுக்கு இலவச முக்குக் கண்ணாடி வழங்குதல்	37,800
கண் தானம்	4,500

அனைத்து மாவட்டங்களிலும் அமைந்துள்ள பரந்து விரிந்த அரசு மருத்துவமனை கட்டமைப்புகள், அரசு மருத்துவமனை வசதிகள் இல்லாத பகுதிகளில் அரசுத் துறையின்கீழ் அமைக்கப்பட்டுள்ள 35 கண் அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படும் படுக்கை பிரிவுகள் மற்றும் 55 அரசு சாரா அமைப்புகள் ஆகியவற்றின் துணையோடு, தமிழ்நாடு அரசால், இந்த இலக்கை எட்டிவிட முடியும். அவ்வாறு எட்டுவதன் வாயிலாக, தமிழ்நாடு, கடந்த காலத்தைப் போலவே, தொடர்ந்து முன்னிலை வகித்து சாதனை படைக்கும் என்பது திண்ணம்.

[2004 ஜூலை 26]

அத்தியாயம் - 5

பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு மருந்து

பொதுச் சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்துத் துறை, இம்மாநிலம் முழுவதிலும் உள்ள 1413 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 8682 துணை சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றின் மூலம் ஆரம்ப சுகாதார பணிகளை அளித்து வருகிறது. தமிழ்நாட்டு மக்களுக்கு நோயற்ற ஆரோக்கியமான வாழ்வை அளிப்பது அரசின் கொள்கையாகும். மேற்சொன்ன நோக்கத்தை எய்துவதற்காக, ஆரம்ப சுகாதார கவனிப்பு அணுகுமுறை மூலம் அரசு, பொதுச் சுகாதார முக்கியத்துவம் வாய்ந்த பல்வேறு திட்டங்களை வகுத்து, செயற்படுத்தி வந்துள்ளது.

ஆரம்ப சுகாதாரக் கவனிப்பு

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் துணைச் சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவை நோய்த் தடுப்பு, உடல்நல மேம்பாடு, நோய்களைத் தடுக்கும் மற்றும் மறுவாழ்வு அளித்தல் ஆகிய பணிகளை மக்களுக்கு அளிக்கிறது. அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் தொடர் குளிர்சாதன கருவிகள், அறுவை சிகிச்சைகளுக்குத் தேவையான கருவிகள், மகப்பேறு சாதனங்கள் போன்ற தேவையான அடிப்படை வசதிகள் செய்து கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. பெரும்பாலான வளர்ச்சி வட்டார ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை, கண்புரை நோய் கண்டறிதல், கண்களில் ஏற்படும் சிறு கோளாறுக்கான சிகிச்சை அளித்தல் ஆகிய வசதிகள் உள்ளன. தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் மூலம் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் துணை சுகாதார நிலையங்களுக்குத் தேவையான மருந்துப் பொருட்கள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. மொத்தமுள்ள 1413 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில், 25 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மலைவாழ் மக்கள் உள்ள பகுதிகளில் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. 241 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 24 மணி நேரமும் இயங்கும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாகச் செயல்படுகின்றன. 70 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும், 8 துணை சுகாதார நிலையங்களும் தொழில் நிறுவனங்களால் பராமரிக்கப்பட்டு வருகின்றன.

2004 ஜூலை 26]

2003-2004 ஆம் ஆண்டில் 582.73 இலட்சம் புறநோயாளிகளுக்கும், 2,56,389 உள்நோயாளிகளுக்கும் இந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் நிலை உயர்த்துதல்

மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனை, வட்டம் / வட்டம்சாரா மருத்துவமனைகள் மற்றும் நிலை உயர்த்தப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவை இல்லாத இடங்களில் ஒரு வளர்ச்சி வட்டாரத்திற்கு ஒன்று என்ற விகிதத்தில் 30 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனைகளை அமைத்துக் கொடுப்பது இவ்வரசின் கொள்கையாகும். இந்த மருத்துவமனைகள் நவீன கருவிகளான அல்ட்ரா சோனோகிராம், இ.சி.ஜி., ஊடுகதிர் இயந்திர சாதனப் பிரிவு மற்றும் நோயாளர் ஊர்தி போன்ற வசதிகள் கொண்டதாக இருக்கும். 2001-2002 ஆம் ஆண்டில் 21 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் நிலை உயர்த்தப்பட்டன. 2002-2003 ஆம் ஆண்டில் பிரதம மந்திரியின் கிராமப்புற வளர்ச்சி திட்டத்தின்கீழ் 20 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும், நபார்டு வங்கியின் கடன் நிதியுதவியுடன் 17 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களும் நிலை உயர்த்தப்பட்டன. 2003-2004 ஆம் ஆண்டில் பிரதம மந்திரியின் கிராமப்புற வளர்ச்சித் திட்டத்தின்கீழ் ரூ.1673.19 இலட்சம் செலவில் 35 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை நிலை உயர்த்த அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையக் கட்டடங்கள்

தற்போது 1360 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் அரசுக் கட்டடங்களில் செயல்பட்டு வருகின்றன. 14 ஆரம்ப சுகாதார நிலைய கட்டட கட்டுமானப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன. கட்டடங்கள் கட்டப்பட வேண்டியுள்ள 39 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 15 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு நபார்டு வங்கியின் கடனுதவியை பயன்படுத்தி மொத்தம் ரூ.1.92 கோடியில் கட்டடங்கள் கட்டக் கருதப்பட்டுள்ளது. இக்கருத்துரு நபார்டு வங்கியின் பரிசீலனையில் உள்ளது.

[2004 ஜூலை 26]

சமுதாய அணுக்க துணைச் சுகாதார நிலையங்கள்

இம்மாநிலத்தில் மொத்தமுள்ள 8682 துணைச் சுகாதார நிலையங்களில், 6510 துணைச் சுகாதார நிலையங்கள் அரசுக் கட்டடங்களில் செயல்பட்டு வருகின்றன. 2002-2003 ஆம் ஆண்டில் நபார்டு வங்கி கடனுதவியுடன் 298 துணைச் சுகாதார நிலையங்களுக்கு கட்டடம் கட்ட அரசால் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டது. அவற்றில் 286 கட்டடங்களின் கட்டுமானப் பணிகள் முடிவடைந்துவிட்டன. நபார்டு வங்கியின் கடனுதவியைப் பயன்படுத்தி ரூ.1951.92 இலட்சம் செலவில் 306 துணை சுகாதார நிலையங்களுக்கு கட்டடங்கள் கட்டக் கருதப்பட்டுள்ளது.

அனைவருக்கும் தடுப்பூசித் திட்டம்

தடுப்பூசிகளால் தவிர்க்கப்படக்கூடிய நோய்கள், தடுப்பூசி திட்டத்தின் மூலம் ஒவ்வொரு ஆண்டும் 100 சதவீதம் தடுக்கப்படுகின்றன. வழக்கமான தடுப்பூசி திட்டத்துடன் ஒவ்வொரு ஆண்டும் இளம்பிள்ளைவாத சொட்டு மருந்து முகாம்களும் நடத்தப்படுகின்றன.

04-01-2004 மற்றும் 22-02-2004 ஆம் நாட்களில் நடைபெற்ற இளம்பிள்ளைவாத சொட்டுமருந்து முகாமில் ஐந்து வயதிற்கு உட்பட்ட 72 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு போலியோ சொட்டு மருந்து வழங்கப்பட்டுள்ளது. இது தவிர 4.4.2004 அன்று ஐந்து வயதிற்கு உட்பட்ட 72 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு கூடுதல் போலியோ சொட்டு மருந்து வழங்கப்பட்டது.

சென்னை மாநகரில் குடிசைவாழ் குழந்தைகளுக்கும், விருதுநகர், இராமநாதபுரம், மதுரை மற்றும் நீலகிரி ஆகிய மாவட்டங்களில் உள்ள குழந்தைகளுக்கும் மஞ்சள்காமாலை நோய்த் தடுப்பு மருந்து அளிக்கும் திட்டம் செயற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. சுமார் 2.20 இலட்சம் குழந்தைகள் இதனால் பயனடைந்தனர். இத்திட்டம், படிப்படியாக இதர மாவட்டங்களிலும் விரிவுபடுத்தப்படும்.

எம்.எம்.ஆர்.மற்றும் ரூபெல்லா தடுப்பூசித் திட்டம் கடலூர், பெரம்பலூர், தேனி, திருவண்ணாமலை மற்றும் வேலூர் ஆகிய 5 மாவட்டங்களில் ஒரு முன்னோடித் திட்டமாக செயல்படுத்தப்படுகிறது.

2004 ஜூலை 26]

தாய்சேய் நலப் பணிகள்

இத்துறை அளிக்கும் அனைத்துப் பணிகளிலும் தாய்சேய் நலப் பணிகள் மிகவும் முக்கியத்துவம் வாய்ந்தவையாகும். கருவுற்ற தாய்மார்களை பதிவு செய்தல், கருவுற்ற தாய்மார்களை பரிசோதித்தல், ஜன்னி மற்றும் ஏனைய நோய்கள் ஏற்படாவண்ணம் தடுக்க தடுப்பூசி போடுதல், பேறுகால பராமரிப்பு மற்றும் பேறுகால பின்பராமரிப்பு அளித்தல் போன்ற பணிகள் அளிக்கப்படுகின்றன. தற்போது 92.3% பிரசவங்கள் மருத்துவ நிலையங்களில் நடைபெறுகின்றன.

பள்ளிக் குழந்தைகள் நலத் திட்டம்

மாநிலத்தில் இதுவரை செயல்படுத்தப்பட்டுவந்த பள்ளி சுகாதாரத் திட்டம், திருத்தியமைக்கப்பட்டு, அரசு மற்றும் அரசு உதவி பெறும் பள்ளிகளில் ஒன்றாம் வகுப்பு முதல் பன்னிரெண்டாம் வகுப்பு வரை படிக்கும் மாணவர்கள் அனைவருக்கும் விரிவான நல பாதுகாப்புத் திட்டம் நடைமுறைப்படுத்தப்படுகிறது. இத்திட்டத்தில் ஒவ்வொரு வியாழக்கிழமையும் “பள்ளி சுகாதார நாளாக” கடைப்பிடிக்கப்பட்டு வருகிறது. ஒவ்வொரு சனிக்கிழமையும் “மேல் சிகிச்சை நாளாக” கடைப்பிடிக்கப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தை ஒருங்கிணைத்து திறம்படச் செயல்படுத்துவதில் உதவி புரிய வேண்டி ஒவ்வொரு பள்ளியிலும் இரண்டு ஆசிரியர்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளனர். உயர் வகுப்புகளில் கல்வி பயிலும் மாணவர்கள் சுகாதார வழிகாட்டிகளாக தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளனர். பள்ளி சுகாதார அட்டைகள் அச்சிட்டு வழங்கப்பட்டுள்ளன. இந்தச் சுகாதார அட்டை பள்ளியை விட்டு மாணவர்கள் செல்லும்போது மாற்றுச் சான்றிதழோடு இணைத்து வழங்கப்படும். சுகாதார மதிப்பீட்டு பதிவேடுகள், மேல்சிகிச்சைப் பதிவேடு, மருந்து பொருள் இருப்புப் பதிவேடுகள் ஆகியவை அச்சிட்டு வழங்கப்படுகின்றன. தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகத்தின் மூலமாக ரூ.300 இலட்சம் மதிப்புடைய மருந்துகள் வழங்கப்படுகின்றன.

2004 ஆம் ஆண்டு மார்ச் வரை இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட 40,308 பள்ளிகளில், 35,327 பள்ளிகள் மருத்துவக் குழுவினரால் பார்வையிடப்பட்டு, 91,13,289 மாணவர்கள் மருத்துவப் பரிசோதனை செய்யப்பட்டனர். 46,503 மாணவர்கள் மேல் சிகிச்சைக்காகப் பரிந்துரைக்கப்பட்டனர்.

[2004 ஜூலை 26]

பள்ளி மாணவர் நலத் திட்டத்தில் பள்ளி மாணவர்களிடையே கண்டறிந்த நோய்களின் நிலை:

தொடர் எண்	நோய்கள்	சதவீதம் 2004 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் வரை
1	பல் சொத்தை	10.29
2	வயிற்றுப் பூச்சி	9.64
3	சுவாசக் கோளாறு	12.65
4	இரத்த சோகை	3.38
5	வைட்டமின் (ஏ) குறைபாடு	1.91
6	சொரி சிரங்கு	1.23
7	கண்பார்வைக் கோளாறு	0.16
8	காதில் சீழ்வடிதல்	0.35
9	தொழுநோய்	0.05
10	காது கேட்பதில் குறைபாடு	0.05
11	இதய நோய்	0.04
12	காச நோய்	0.09
13	முன்கழுத்து கழலை	0.05

தொற்று நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துதல்

தொற்று நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவது / ஆரம்ப சுகாதார கவனிப்புப் பணிகளின்கீழ் முக்கியமான திட்டங்களில் (குறிப்பாக கொள்ளை நோய் வடிவில் ஏற்படுகின்ற நோய்களும் ஒன்றாகும்) தண்ணீர் மூலம் பரவும் நோய்களில் கடும் வயிற்றுப்போக்கு, வாந்திபேதி ஆகியவை பொதுவானவையாகும். திடக் கழிவுகளை சேகரித்து தகுந்த பாதுகாப்புடன் அவற்றை உடனுக்குடன் அகற்றுதல், துப்புரவு மற்றும் தூய்மையை பராமரித்தல், குடிநீர் ஆதாரங்கள் அனைத்திலும் குளோரின் போன்ற கிருமிநாசினிகளை தேவையான அளவு கலந்து தெளித்தல்,

2004 ஜூலை 26]

ஈக்களை ஒழித்தல் ஆகியவை உட்பட தேவையான தடுப்பு நடவடிக்கைகளை எடுக்குமாறு மாவட்ட அலுவலர்கள் மற்றும் உள்ளாட்சி மன்ற அலுவலர்கள் அனைவரும் கேட்டுக் கொள்ளப்பட்டுள்ளனர். 53,625 குடிநீர் ஆதாரங்களில் குளோரின் கிருமிநாசினி கலக்கப்பட்டது. வாந்திபேதியினால் உண்டாகும் உடல் நீர் வறட்சியை ஈடு செய்ய வாய்வழியாக உப்பு சர்க்கரை நீர் கரைசல் செலுத்துவது சுகாதார கல்வி மூலம் பிரபலப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. உப்பு சர்க்கரை நீர்க் கரைசல் தயாரிக்கும் முறை பற்றிய செயல்விளக்கம் களப்பணியாளர்களால் பொதுமக்களுக்கு அளிக்கப்படுகிறது.

தொழிலக தூய்மை மற்றும் சுகாதாரம்

குடிநீரில் மாசு ஏற்படுவதையும், தூய்மைக் கேடு ஏற்படுவதையும் கட்டுப்படுத்த சென்னை மற்றும் கோயம்புத்தூரில் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள நீர் பகுப்பாய்வுக் கூடங்கள் பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீர் வழங்கும் பல்வேறு ஆதாரங்களிலிருந்து நீர் மாதிரிகள் சேகரித்து அவற்றைப் பகுப்பாய்வு செய்கின்றன. இப்பகுப்பாய்வுக் கூடங்கள் தொழிற்சாலைகளில் இருந்து வெளியேறும் கழிவுகளை பரிசோதனை செய்வதில் மாசுக்கட்டுப்பாடு வாரியத்திற்கு உதவி புரிந்து வருகின்றன. மேலும் தொழிற்சாலைகள் மற்றும் சுற்றுப்புற தூய்மைக் கேட்டை கட்டுப்படுத்தத் தேவையான கள ஆய்வுகள் மேற்கொள்ளவும் உதவுகின்றன.

காற்றின் தரத்தை மதிப்பீடு செய்ய தொழிற்சாலைகள் அமைந்துள்ள இடங்கள் மற்றும் அதனைச் சுற்றியுள்ள இடங்களில் ஆய்வுகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. தொழிற்சாலைகளில் ஏற்படும் தொல்லைகளை அகற்றவும் தொழிற்சாலைப் பகுதிகள் மற்றும் குடியிருப்புப் பகுதிகளை வகைப்படுத்தவும் தேவையான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. இதுவரையிலும், 33,004 நீர் மாதிரிகள் சோதனை செய்யப்பட்டுள்ளன.

உணவுக் கலப்படத்தை தடுத்தல்

1954 ஆம் ஆண்டு உணவு கலப்படத் தடைச் சட்டத்தையும் 1955 ஆம் உணவு கலப்படத் தடை விதிகளையும் செயற்படுத்துவதன் மூலம் உணவு கலப்படத்தை கட்டுப்படுத்த தமிழ்நாடு அரசு நடவடிக்கைகள் எடுக்கிறது. தற்போது 481 உள்ளாட்சி அமைப்புகள் உணவு கலப்படத் தடுப்புச் சட்டத்தை செயல்படுத்துகின்றன. 2003-2004 ஆம் ஆண்டில் 4277 மாதிரிகள் பகுப்பாய்வுக் கூடங்களில் ஆய்வு செய்யப்பட்டன. அவற்றில் 761 உணவு மாதிரிகள் கலப்படம் என கண்டறியப்பட்டன.

[2004 ஜூலை 26]

மேற்படி கலப்படத்தின் சதவீதம் 17.79 ஆகும். 206 இனங்களில் நீதிமன்றங்களில் வழக்குகள் தொடரப்பட்டன. 82 வழக்குகளில் குற்றம் மெய்ப்பிக்கப்பட்டு தண்டனை வழங்கப்பட்டுள்ளது. 72 வழக்குகளில் அபராதத்துடன் சிறை தண்டனையும் விதிக்கப்பட்டுள்ளது. 10 வழக்குகளில் அபராதம் விதிக்கப்பட்டது.

அயோடின் சத்து இல்லாத உப்பு விற்பனைக்கு 01-01-1995 ஆம் நாள் முதல் தடை விதிக்கப்பட்டுள்ளது. அத்தடை, 1-1-2000 முதல் மேலும் 5 ஆண்டுகளுக்கு நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது.

பான்மசாவா, குட்கா மெல்லுவதற்கு பயன்படும் புகையிலை ஆகியவற்றை விற்பதற்கு இம்மாநிலத்தில் 19-11-2001 முதல் 5 ஆண்டுகளுக்கு தடை விதிக்கப்பட்டுள்ளது.

தமிழ்நாட்டில் பொது இடங்கள் எச்சில் துப்புதல் மற்றும் புகைபிடித்தல் ஆகியவை 14-05-2003 முதல் தடை செய்யப்பட்டுள்ளன.

பிறப்பு-இறப்பு பற்றிய புள்ளி விவரம்

1969 ஆம் ஆண்டு பிறப்பு-இறப்பு பதிவுச் சட்டம் மற்றும் தமிழ்நாடு 2000 ஆம் ஆண்டு பிறப்பு இறப்பு பதிவு விதி ஆகியவற்றின்படி பிறப்பு மற்றும் இறப்புகள் நிகழ்ந்த இடத்திலேயே அவை குறித்த விவரங்கள் பதிவு செய்யப்படுவது கட்டாயமாக்கப்பட்டு மாநிலம் முழுவதும் செயல்படுத்தப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டின் பிறப்பு விகிதம் 1000 மக்கள் தொகைக்கு 18.5 ஆகவும், இறப்பு விகிதம் 7.7 ஆகவும் உள்ளது. உயிருடன் பிறக்கும் 1000 குழந்தைகளில் சிசு இறப்பு விகிதம் 44.0 ஆக உள்ளது.

பிறப்பு பதிவு பற்றிய விழிப்புணர்வை மக்களிடையே ஏற்படுத்தும் பொருட்டு 14-11-2003 ஆம் நாள் முதல் பெரிய அளவில் தேசிய முகாம் நடத்தப்பட்டது. இம்முகாமில் 10 வயதிற்கு உட்பட்ட அனைத்து குழந்தைகளுக்கும் இலவச பிறப்பு சான்றிதழ் வழங்கப்பட்டது. இம்முகாமில் 28 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு பிறப்பு சான்றிதழ் இலவசமாக வழங்கப்பட்டுள்ளது.

மலேரியா

மலேரியா நோய் தமிழ்நாட்டில் முக்கியமாக நகர்ப்புற பகுதிகளில் அதிகளவில் காணப்படுகிறது. மொத்த நிகழ்வுகளில் 75 சதவீதத்திற்கு மேல் நகர்ப்புறங்களில் காணப்படுகிறது. இராமநாதபுரம், பரமக்குடி

2004 ஜூலை 26]

மற்றும் நாகப்பட்டினம் ஆகிய சுகாதாரப் பிரிவு மாவட்டங்களைச் சார்ந்த கடற்கரையை ஒட்டியுள்ள கிராமப்புறங்களிலும் மற்றும் தருமபுரி, கிருஷ்ணகிரி மற்றும் திருவண்ணாமலை மாவட்டங்களைச் சேர்ந்த ஆற்றோர கிராமங்களிலும் முன்காலத்தில் பெருமளவில் மலேரியா காணப்பட்டது. தீவிர தடுப்பு நடவடிக்கைகளினால் கிராமங்களில் மலேரியா நோய் நிகழ்வுகள் பெருமளவு குறைந்துள்ளன. அதன் விளைவாக 1990-ல் 1,20,029 ஆக இருந்த மலேரியா நோய் நிகழ்வுகள் தற்போது 43,396 ஆகக் குறைந்துள்ளது. இந்நோய் பாதிப்பு ஏற்படும் பகுதிகளை கண்டறியவும், இந்நோய் ஏற்படும் காலங்களை அறியவும் புவியியல் தகவல் முறை ஒன்று தமிழ்நாட்டில் உருவாக்கப்பட்டு வருகிறது.

யானைக்கால் நோய்

தேசிய யானைக்கால் நோய்த் தடுப்புத் திட்டம் தமிழகத்தில் 1957 ஆம் ஆண்டு முதல் செயற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. கொசுபுழுக் கொல்லிகள், பொருட்கள் மற்றும் உபகரணங்களின் செலவில் 50 விழுக்காடு அளவிற்கு மத்திய அரசு இத்திட்டத்திற்கு நிதி உதவி அளிக்கிறது. நிருவாகச் செலவு முழுவதையும் மாநில அரசு ஏற்கிறது. இத்திட்டம், 13 நோய் பாதிப்பு மாவட்டங்களில் தொடங்கப்பட்டு செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 1997-98 முதல் யானைக்கால் நோயுற்ற பகுதிகளை அதிகமாகக்கொண்ட மாவட்டங்களில் டி.இ.சி. மாத்திரைகள் மக்களுக்கு வழங்கும் ஒட்டுமொத்த சிகிச்சைத் திட்டம் நடைமுறைப் படுத்தப்பட்டு வருகிறது. ஐந்தாவது சுற்றில் 2001-2002 உலக சுகாதார நிறுவனம் வடிவமைத்துக் கொடுத்த புதிய விளம்பர உத்தியினை (Communication of Behavioural Impact) கையாண்டு செயல்படுத்த தமிழக அரசு முன் வந்தது. டி.இ.சி. மற்றும் அல்பண்டசோல் ஆகிய இரு மாத்திரைகளையும் ஆறு மாவட்டங்களில் மட்டும் வழங்க தமிழ்நாட்டிற்கு உதவி செய்ய உலக சுகாதார நிறுவனம் முன்வந்துள்ளது. ஆறாவது சுற்றில், 2003 ஆம் ஆண்டில் ரூ.49.00 இலட்சம் மதிப்புடைய தகவல் மற்றும் கல்வி சாதனங்களையும் 14.40 இலட்சம் மதிப்புடைய அல்பண்டசோல் மாத்திரைகளையும் உலக சுகாதார நிறுவனம் காஞ்சிபுரம், வேலூர், திருவண்ணாமலை, தஞ்சாவூர், நாகப்பட்டினம் மற்றும் திருவாரூர் ஆகிய மாவட்டங்களுக்கு வழங்கியது. டி.இ.சி. மாத்திரைகள் வழங்கும் ஏழாவது சுற்று 2004 ஜூலையில் நடைபெற்றது.

[2004 ஜூலை 26]

நோய் பரப்பு உயிரி மற்றும் விலங்கு வழி பரவும் தொற்று நோய் கட்டுப்பாட்டு நிறுவனம், ஒசூர்

ஒசூரிலுள்ள நோய் பரப்பு உயிரி மற்றும் விலங்கு வழி பரவும் தொற்றுநோய் கட்டுப்பாடு நிறுவனம், ஒரு ஒருங்கிணைப்பு அமைப்பாகச் செயல்படுகிறது. இந்நிறுவனத்திலுள்ள அடிப்படை கட்டமைப்பு வசதிகள், பல்வேறு பயிற்சித் திட்டங்கள், பயிலரங்கம் மற்றும் சுருத்தரங்கம் ஆகியவற்றை நடத்தப் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. 2002 ஆம் ஆண்டில், டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகத்தின் அங்கீகாரத்துடன், ஒசூர் நோய் பரப்பு உயிரி மற்றும் விலங்கு வழி பரவும் தொற்று நோய் கட்டுப்பாட்டு நிறுவனத்தில் எம்.எஸ்.ஸி. படிப்பைத் தொடங்க அரசு ஆணை பிறப்பித்துள்ளது.

லெப்டோஸ்பைரோசிஸ் நோய்

திருவள்ளூர் மற்றும் மதுரை மாவட்டங்களிலுள்ள வட்ட/மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் 7 லெப்டோஸ்பைரோசிஸ் மருந்தகங்கள் தொடங்கப்பட்டு தற்போது இயங்கி வருகின்றன.

தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்

தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம் 1954-55 ஆம் ஆண்டில் தொடங்கப்பட்டது. தொழுநோய் ஒழிப்புத் துறையில் தமிழ்நாடு பாராட்டத் தக்கவகையில் பணியாற்றி உள்ளது. 1983 ஆம் ஆண்டில் தொழுநோய் நிகழ்வுகள் 10,000 மக்கட் தொகைக்கு 118 என்ற விகிதத்தில் இருந்தது, அது 2003 ஆம் ஆண்டில் 10,000 மக்கட்தொகைக்கு 1.4 என்ற விகிதமாகக் குறைக்கப்பட்டுள்ளது.

சிறப்பு மருத்துவ முகாம்கள்

தமிழகம், தொற்று நோய்களை வெற்றிகரமாக கட்டுப்படுத்தியும் ஒழித்தும் வந்துள்ளது. புற்றுநோய், நீரிழிவு நோய், இருதயநோய் போன்றவைகள் அதிகரித்துவரும் இன்றைய சூழ்நிலையில் அவற்றிற்குச் சிறப்பு சிகிச்சை பெற போதுமான வசதிகள் கிராமப்புறங்களில் கிடைப்பதில்லை. எனவே, கிராமப்புற மக்களுக்கு அவர்தம் வாழும் பகுதியிலேயே புற்றுநோய், நீரிழிவுநோய், இருதய நோய்கள், இரத்த அழுத்தம் மற்றும் வயது முதிர்ச்சியினால் ஏற்படும் நோய்கள் ஆகியவற்றைக் கண்டறிந்து சிறப்புச் சிகிச்சை அளித்திட ஒவ்வொரு

2004 ஜூலை 26]

வளர்ச்சி வட்டாரத்திலும் ஒரு சிறப்பு மருத்துவமுகாம் நடத்தப்பட்டு வருகிறது. 2003-2004 ஆம் ஆண்டில் 385 முகாம்கள் நடத்த அரசு ரூ.259.39 இலட்சம் ஒதுக்கீடு செய்தது. இதுவரை 360 முகாம்கள் நடத்தப்பட்டுள்ளன. இதன் மூலம் மொத்தம் 7,38,326 நபர்கள் பயனடைந்துள்ளனர்.

நடமாடும் மருத்துவப் பணிகள்

பிரதம மந்திரியின் கிராம யோஜனா திட்டத்தின்கீழ் தமிழ்நாட்டில் 26 சுகாதார மாவட்டங்களில் 45 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. இந்த 45 நடமாடும் மருத்துவக் குழுக்களுக்கு மருந்துப் பொருட்கள் மற்றும் பெட்ரோலியம் எண்ணெய் மற்றும் மசக்கெண்ணெய் ஆகியவற்றிற்காக ரூ.200.70 இலட்சம் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது. 2003-2004-ல் 2,35,933 நபர்கள் பயன் அடைந்துள்ளனர்.

பொதுச் சுகாதாரப் பயிற்சி மற்றும் தொடர் கல்வி

மருத்துவர்களும் பொதுச் சுகாதாரப் களப்பணியாளர்களும் பல்வேறு திட்டங்களில் ஏற்பட்டுள்ள முன்னேற்றத்தினை அவ்வப்போது அறிந்துகொள்ளும் வகையில் பணியிடைப் பயிற்சித் திட்டங்கள் இத்துறையால் செயல்படுத்தப்படுகின்றன. எழும்பூர், பூவிருந்தவல்லி, மதுரை, சேலம், விழுப்புரம், காந்தி கிராமம் மற்றும் திருவரங்குளம் ஆகிய இடங்களில் வட்டார பயிற்சி நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. 5 பல்நோக்கு சுகாதார பணியாளர் (பெண்கள்) பயிற்சி பள்ளிகளிலும், பல்நோக்கு சுகாதார மேற்பார்வையாளர்கள் (பெண்கள்) பயிற்சி பள்ளியிலும் நீண்ட கால பயிற்சி வகுப்புகள் நடத்தப்படுகின்றன. மேலும் தன்னார்வ சுகாதார தொண்டு நிறுவனங்களும் மற்றும் அடையாறில் உள்ள புற்றுநோய் நிறுவனம், ஸ்பாஸ்டிக் சொசைட்டி போன்ற பெயர் பெற்ற நிறுவனங்களும் பயிற்சி அளிப்பதில் ஈடுபடுத்தப்படுகின்றன.

2004-2005 ஆம் ஆண்டுக்கான புதிய திட்டங்கள்

1. மொத்தம் ரூ.5.00 இலட்சம் செலவில் நீரிழிவு நோய்க் கட்டுப்பாடு முன்னோடி திட்டம்.
2. ரூ.5.00 இலட்சம் செலவில் பிறப்பு-இறப்புகளை பதிவு செய்வது குறித்து விளம்பரம் செய்தல்.

[2004 ஜூலை 26]

3. ரூ.6.00 இலட்சம் செலவில் மாவட்டப் பொது சுகாதார அலுவலர் அலுவலகத்திற்கு கணினிகள்.
4. இரண்டு மாவட்டங்களில் பல் மருத்துவத் திட்டத்தை மொத்தம் ரூ.20.00 இலட்சம் செலவில் விரிவாக்குதல்.
5. மொத்தம் ரூ.15.00 இலட்சம் செலவில் பேறுகாலத்திற்கு பிந்தைய தாய்மார்களுக்கு வைட்டமின் ஏ மாத்திரைகள் வழங்குதல்.
6. மொத்தம் ரூ.90.00 இலட்சம் செலவில் 1000 சுகாதார துணை மையங்களுக்கு லேபர் போர்டு (Labour Board) வழங்குதல்.
7. மொத்தம் ரூ.6.90 இலட்சம் செலவில் 150 தொடக்க சுகாதார நிலையங்களுக்கு தொலைபேசி வசதி செய்து கொடுத்தல்.
8. மொத்தம் ரூ.9.50 இலட்சம் செலவில் இந்திய முறை மருத்துவத்தைப் பயன்படுத்தி இரத்த சோகையைக் கட்டுப்படுத்தும் திட்டம்.

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

2004 ஜூலை 26]

அத்தியாயம் - 6

குடும்பநலத் திட்டம்

தமிழ்நாட்டில் தாய்சேய் நலத்தை மேம்படுத்துவதன் மூலம் மக்கள் தொகை பெருக்கத்தை நிலைப்படுத்தும் பொருட்டு குடும்பநலத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்தியாவில் 'சமுதாய மதிப்பீட்டு அணுகுமுறை' அறிமுகப்படுத்தப்பட்டதற்கு முன்மாதிரியாகத் திகழ்ந்த மாநிலம் தமிழ்நாடு மாநிலமே. குடும்பநலத் திட்டம் சமுதாயத்தின் முனைப்பான ஒத்துழைப்புடன் ஒரு மக்கள் திட்டமாக, செயல்படுத்தப்படுகிறது. இம்மாநிலத்தில், குடும்ப நலத் திட்டம் சாதனை படைத்ததற்கான பல்வேறு காரணிகளில் வலுவான சமூக மற்றும் அரசியல் பொறுப்புணர்வுடன் கூடிய ஈடுபாடும் நிருவாகத்தின் உதவியும் அடங்கும்.

மக்கள் தொகையியல் குறியீடுகள்

2001 ஆம் ஆண்டு மக்கள் தொகை கணக்கெடுப்பின்படி, தமிழ்நாட்டின் மக்கள் தொகை 6.24 கோடியாகும். பத்தாண்டின் வளர்ச்சி விதிதம் 11.7 விழுக்காடாகும். நம் நாட்டில், தமிழ்நாடு, கேரள மாநிலத்திற்கு அடுத்தபடியாக குறைந்த மக்கள் தொகை வளர்ச்சி வீதத்தை;ய் கொண்டு இரண்டாவது இடத்தில் உள்ளது. தமிழ்நாடு, இந்தியாவில் ஆறாவது பெரிய மக்கள் தொகை கொண்ட மாநிலமாகும். தமிழக மக்கள் தொகை எண்ணிக்கை. நாட்டின் மொத்த மக்கள் தொகையில் 6 விழுக்காடு ஆகும். 2004 ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டின் மக்கள் தொகை 6.4 கோடியாக இருக்கும் என மதிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

2002 ஆம் ஆண்டின் மைய அரசின் மாதிரி பதிவு முறைப்படி தமிழக மக்கள் தொகையியல் நிலவரம் வருமாறு:

பிறப்பு வீதம்	18.5/1000 மக்கள் தொகைக்கு
இறப்பு வீதம்	7.7/1000 மக்கள் தொகைக்கு
சிசு மரண வீதம்	44/1000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு
மகப்பேற்றின்போது தாய்மார்கள் இறப்பு வீதம்	1.3/1000 உயிருடன் பிறந்த குழந்தைகளுக்கு
இயற்கையான வளர்ச்சி வீதம்	1.08 சதவீதம்

[2004 ஜூலை 26]

இலக்குகள்

பத்தாவது ஐந்தாண்டுத் திட்ட இறுதிக்குள் அதாவது 2007 ஆம் ஆண்டிற்குள் அடைய நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ள மக்கள் தொகையியல் இலக்குகள் பின்வருமாறு:

1.	சிசு மரண வீதம்	30/1000 உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு
2.	பிறப்பு வீதம்	15/1000 மக்கள் தொகை
3.	மகப்பேற்றின் போது தாய்மார்கள் இறப்பு வீதம்	<1/1000 உயிருடன் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கு
4.	மொத்த கருத்தரிப்பு வீதம்	1.7
5.	தம்பதியர் காப்பு வீதம்	65 சதவீதம்
6.	அதிக குழந்தைகள் பிறப்பு வீதம் குறைப்பு	10 சதவீதம்
7.	கருத்தடை முறையில் ஆண்களின் பங்கேற்பு	10 சதவீதம்

குடும்ப நல மையங்கள்

தமிழ்நாட்டில் கீழ்க்கண்ட பணி மையங்கள் மூலமாக தாய் சேய் மற்றும் குடும்ப நலப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன:

வரிசை எண்	மையங்களின் பெயர்	எண்ணிக்கை
1.	பேறுகால பின்கவனிப்பு மையங்கள்	118
2.	நகர்ப்பகுதி குடும்பநல மையங்கள்	101
3.	நகர்ப்பகுதி நல்வாழ்வு மையங்கள்	198
4.	கிராமப்பகுதி குடும்பநல மையங்கள்	382
5.	அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவ நிலையங்கள்	1308
6.	தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள்	27

2004 ஜூலை 26]

மாநிலத்தில் 2003-04 ஆம் ஆண்டில் நடைபெற்ற மொத்த குடும்பநல அறுவை சிகிச்சைகளில், 62.1 விழுக்காடு, அரசு மருத்துவமனைகளிலும், 6.7 விழுக்காடு, தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்களிலும், 22.5 விழுக்காடு அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ள தனியார் மருத்துவமனைகளிலும், 3.7 விழுக்காடு உள்ளாட்சி அமைப்பு மருத்துவமனைகளிலும், மீதமுள்ள 5 விழுக்காடு அங்கீகரிக்கப்படாத மருத்துவமனைகளிலும் நடைபெற்றன.

குடும்பநலத் திட்ட சாதனை

2003-2004 ஆம் ஆண்டில் எய்திய குடும்ப நலத்திட்ட சாதனை விவரம் வருமாறு.

வ. எண்	திட்டம்	எதிர்பார்க்கப்பட்ட தேவை அளவு 2003-04	எய்திய சாதனை (2003-04)	சாதனை விழுக்காடு
1	குடும்ப நல அறுவைச் சிகிச்சை	6,00,000	4,29,450	72
2	கருத்தடை வளையம்	4,50,000	4,37,573	97
3	வாய்வழி மாத்திரை உட்கொள்வோர்	3,50,000	1,71,813	49
4	ஆணுறை உபயோகிப்போர்	3,50,000	2,11,636	47
5	மருத்துவ கரு சிதைப்பு	1,50,000	71,031	47

பிரச்சினைகளும் உத்திகளும்

1. 1998-99 ஆம் ஆண்டு இரண்டாவது தேசிய குடும்பநல கணக்கெடுப்பின்படி, தமிழ்நாட்டில் 57 விழுக்காடு தாய்மார்களும், 69 விழுக்காடு சிசுக்களும் ஏதாவது ஒரு வகை இரத்த சோகையால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். மகப்பேறின் போது தாய்மார்களின் மரணத்திற்கும், சிசு மரணத்திற்கும் தற்போதைய அதிக எண்ணிக்கைக்கு முக்கியக் காரணம் இரத்த சோகையாகும்.

[2004 ஜூலை 26]

2. தமிழ்நாட்டில் பிறக்கும் 11.5 இலட்சம் குழந்தைகளில், 20.2 விழுக்காடு (2.3 இலட்சம் குழந்தைகள் இரண்டிற்கும் அதிகக் குழந்தைகள் உள்ள பெற்றோருக்குப் பிறந்த குழந்தைகளாகும்). 2007 ஆம் ஆண்டுக்கான இலக்கை எய்த இந்தவகை பிறப்புகள் படிப்படியாகக் குறைக்கப்பட வேண்டும்.
3. சிசு மரண விகிதம் உயிருடன் பிறக்கும் 1000 குழந்தைகளுக்கு 44 என்ற எண்ணிக்கையில் உள்ளது. அதில், ஏறக்குறைய 75 சதவீத சிசுக்கள் பிறந்த ஒரு மாதத்திற்குள் இறந்து விடுகின்றன. இந்த இறப்பைக் கட்டுப்படுத்தினால் ஆயிரம் பிறப்புகளுக்கு 30 என்ற இலக்கை எய்திட முடியும்.

இரண்டாவது தேசிய குடும்பநல கணக்கெடுப்பின்படி, மொத்த கருவுறு வீதத்திற்கும் (2.0) விரும்பப்படும் குடும்ப அளவிற்கும் (1.7) இடைவெளி உள்ளது. அதிக குழந்தை பிறப்பதைக் (20.2%) குறைப்பதனாலும், குடும்பநல சேவைகளின் (13%) தேவையை நிறைவு செய்வதன் வாயிலாகவும் இந்த இடைவெளியைக் குறைக்கலாம். மொத்த கருவுறு வீதத்திற்கும் விரும்பப்படும் குடும்ப அளவிற்குமிடையிலான இடைவெளியை குறைக்க, கீழ்க்கண்ட அனுகு முறைகள் பின்பற்றப்படும்:

1. கருவுற்ற தாய்மார்களின் ஊட்டச்சத்து நிலையை உயர்த்த நடவடிக்கை எடுத்தல்.
2. அதிக குழந்தைகள் பெறும் தாய்மார்களைக் கிராம வாரியாகக் கண்டறிந்து அவர்கள் குடும்பநல முறைகளை ஏற்றுக்கொள்ள ஆலோசனை வழங்குதல்.
3. 16 இலட்சம் குடும்பநல அறுவை சிகிச்சைகள், 13.5 இலட்சம் கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல், மற்றும் 11.75 இலட்சம் ஆணுறை உபயோகிப்போர் என்ற இலக்கினை நிர்ணயித்து அடுத்த மூன்று ஆண்டுகளில் இதனை எய்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.
4. மொத்தமுள்ள 382 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் தற்போது 184 அறுவை சிகிச்சைக் கூடங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. மேலும் ஆரம்ப சுகாதார நிலைய அறுவை சிகிச்சை கூடங்களின் எண்ணிக்கையை படிப்படியாக அதிகரிக்க நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும்.

2004 ஜூலை 26]

5. தகுதி வாய்ந்த தம்பதியருக்குக் குடும்ப நல சேவைகள் அளித்திட அதிக எண்ணிக்கையிலான தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கு அங்கீகாரம் அளித்தல்.
6. தகுதி வாய்ந்த தம்பதியருக்கு சிறந்த குடும்ப நல சேவைகளை அளிப்பதை மேம்படுத்த அரசு நிர்வாகத்துடன் தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்களையும் மற்றும் அரசு சாரா அமைப்புகளையும் ஈடுபடுத்தல்.
7. மாவட்டங்களில் குடும்பநலத் திட்ட முன்னேற்றத்தை ஆய்வு செய்வதில் மாவட்ட ஆட்சியரை ஈடுபடுத்தல்.
8. தகுதி வாய்ந்த தம்பதியர்களுக்கு குடும்பநல சேவைகளை வழங்குவதில் சுய உதவி குழுக்கள், மகளிர் மன்றம், தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட பிரதிநிதிகள் மற்றும் ஏனைய தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்களை ஈடுபடுத்துதல்.

மாநில மக்கள் தொகை ஆணையம்

குடும்பநலம் மற்றும் தாய்சேய் நலத்திட்டப் பணிகளின் செயலாக்கத்தை ஆய்வு செய்து, கண்காணித்து தக்க அறிவுரை வழங்கவும், நிர்ணயிக்கப்பட்ட இலக்குகளை எய்தவும் தமிழ்நாடு அரசு, மாண்புமிகு முதலமைச்சரின் சீரிய தலைமையில் மாநில மக்கள் தொகை ஆணையம் ஒன்றை ஏற்படுத்தியுள்ளது. மாநில மக்கள் தொகை கொள்கை விரைவில் வெளியிடப்படும்.

குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை செய்துகொள்ளும் தாய்மார்களுக்கான காப்பீட்டுறுதித் திட்டம்

தமிழ்நாட்டில் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை செய்துகொள்ளும் தாய்மார்களுக்காக, ஒரு காப்பீட்டுறுதித் திட்டம் 2001 பிப்ரவரி முதல் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது, இத்திட்டத்தின் மூலம் அரசு செலவில் ஒரு தாய்க்கு ரூ.14/- வீதம் பிரிமியம் செலுத்தப்படுகிறது. அரசு, உள்ளாட்சி நிறுவனம், தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள் மூலம் நடத்தப்படும் மருத்துவமனைகள், மற்றும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தனியார் மருத்துவ நிலையங்களில் குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை செய்துகொள்ளும் தாய்மார்களில் எவரேனும் உயிரிழக்க நேரிட்டால் ரூ. 2.00 இலட்சம் காப்பீட்டுத் தொகை வழங்கப்படும். இத்தொகை, அவர்களுடைய

[2004 ஜூலை 26]

குழந்தைகளின் பெயரில் வைப்பீடு செய்யப்படும். மருத்துவமனையில் இருந்து விடுவிக்கப்பட்ட 30 நாட்களுக்குள் உயிரிழக்க நேரிட்டால் ரூ.25,000 காப்பீட்டுத் தொகை வழங்கப்படும், இத்தொகை அத்தாய்மார்களின் குழந்தைகளின் பெயரில் வைப்பீடு செய்யப்படும்; இத்திட்டம் தேசிய காப்பீட்டு கழகத்தின் மூலம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தமிழக அரசு இத்திட்டத்தை 31-10-2004 வரை மேலும் நீட்டித்து ஆணை பிறப்பித்துள்ளது.

2004-2005 ஆம் ஆண்டுக்கான புதிய திட்டம்

மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு ரூ.50.00 இலட்சம் செலவில் 20 லேப்ராஸ்கோப் கருவிகள் (ஒற்றை துளை கொண்டது) வாங்கி வழங்குதல்.



2004 ஜூலை 26]

அத்தியாயம் - 7

மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாட்டு நிருவாகம்

மருந்துப் பொருட்கள், ஒப்பனைப் பொருட்கள் ஆகியவற்றின் உற்பத்தி, விநியோகம், விற்பனை ஆகியவற்றை ஒழுங்குபடுத்துவதற்கான கீழ்க்காணும் சட்டங்களின்படி அமல்படுத்தும் தலையாய பணியினை மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாட்டு நிருவாகம் மேற்கொண்டு வருகிறது.

- அ) 1940 ஆம் ஆண்டு மருந்துப் பொருட்கள் மற்றும் ஒப்பனைப் பொருட்கள் சட்டம் மற்றும் 1945 ஆம் ஆண்டு விதிகள்.
- ஆ) 1995 ஆம் ஆண்டு மருந்துப் பொருட்கள் விலைக்கட்டுப்பாட்டு ஆணை.
- இ) 1954 ஆம் ஆண்டு மருந்துப் பொருட்கள் மற்றும் மாந்திரீக நிவாரணங்கள் (ஆட்சேபத்திற்குரிய விளம்பரங்கள்) சட்டம்.
- ஈ) 1985 ஆம் ஆண்டு போதை மருந்துகள் மற்றும் மனமயக்கம் தரும் பொருட்கள் சட்டம்.

மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாட்டு இயக்குநர், கட்டுப்பாட்டு மற்றும் உரிமம் வழங்கும் அதிகாரி ஆவார். இவர் ஆங்கில முறை, ஆயுர்வேதம், சித்தா, யுனானி, ஓமியோபதி மருந்துகள், ஒப்பனைப் பொருட்கள் ஆகியவற்றைத் தயாரிக்கவும், விற்பனை செய்யவும் தேவையான உரிமங்கள் வழங்குதல் மற்றும் புதுப்பித்தல் ஆகிய பணிகளை மேற்கொள்கிறார். மத்திய உரிமம் வழங்கும் குழுமத்துடன் இணைந்து தமிழ்நாட்டில் இரத்த சேமிப்பு வங்கிகளுக்கு உரிமம் வழங்கும் பணியினையும் இவர் ஆற்றுகிறார்.

நடமாடும் ஆய்வுக்குழு மற்றும் சட்டம், உளவுத் தகவல் பிரிவின் பணிகள்

போலிப் பொருட்கள் மற்றும் தரமற்ற மருந்துகள் குறித்து தென்மாவட்டங்களிலிருந்து வரும் புகார்களை ஆய்வு செய்து நடவடிக்கைகள் எடுக்க, மதுரையைத் தலைமையிடமாகக் கொண்டு ஒரு நடமாடும் ஆய்வுக் குழுவும், சென்னையிலிருந்து வரும் புகார்களை ஆய்வு செய்து நடவடிக்கை எடுக்க இயக்குநர் அலுவலகத்தில் ஒரு சட்டம் மற்றும் உளவுத் தகவல் பிரிவும் செயல்படுகின்றன. இத்துடன் சட்டம் மற்றும் உளவுத் தகவல் பிரிவு தொடர்பான பணிகளையும், சிறப்பு ஆய்வுகளையும் மேற்கொண்டு வருகிறது.

[2004 ஜூலை 26]

மருத்துப் பொருட்கள் ஆய்வுக் கூடம்

இத்துறையுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள அனைத்து வசதிகளுடன் கூடிய ஒரு மருந்து ஆய்வுக் கூடம் இயங்கி வருகிறது. அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவமனைகள், பல்வேறு உற்பத்தி நிறுவனங்கள், மொத்த மற்றும் சில்லறை விற்பனை நிலையங்கள் ஆகிய இடங்களிலிருந்து (ஊசிமூலம் செலுத்தப்படும் மருந்துத் தயாரிப்பு நீங்கலாக) மருத்துப் பொருட்கள் ஆய்வாளர்சனால் சோதனைக்காக எடுக்கப்பட்ட மருந்துப் பொருட்கள், இந்த ஆய்வுக் கூடத்தில் ஆய்வு செய்யப்படுகின்றன; கிண்டியிலுள்ள கிங் நிலையத்தில் ஊசிமூலம் செலுத்தப்படும் மருந்துத் தயாரிப்புகள் ஆய்வு செய்யப்படுகின்றன.

சோதனைக்காக மாதிரியைப் பெற்றுக்கொள்வதிலிருந்து இறுதி சோதனை முடிவு அறிக்கை அளிக்கப்படும் வரையில் சோதனைச்சாலையில் பின்பற்றப்படும் அனைத்து நடைமுறைகளும் 14.2003 ஆம் நாளிலிருந்து முழுமையாகக் கணினி மயமாக்கப்பட்டுள்ளன.

2003-2004 ஆம் ஆண்டின் சாதனைகள்

இந்த இயக்ககம் மருத்துப் பொருட்கள் மாதிரிகள் பலவற்றை பெற்றுள்ளதுடன் நுண்ணுயிர்கொல்லி மருந்து பொருட்களின் மாதிரிகளையும் பெறுவது தொடர்பாக ஆய்வாளர்களுக்குத் திட்டவட்ட அறிவுரைகள் வழங்கியுள்ளது. எடுக்கப்பட்ட மாதிரி மருந்துகள், “மருத்துப் பொருட்கள் மற்றும் ஒப்பனைப் பொருட்கள் சட்டத்தின்” விதிமுறைகளின்படி பகுப்பாய்வுக்கு அனுப்பப்பட்டு, அங்கு பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டு, அப்பகுப்பாய்வு அறிக்கைகளின் பேரில் நிருவாகம் மற்றும் சட்டப்படியான நடவடிக்கை, வழக்கின் தன்மையைப் பொறுத்து, உரியவரின் மீது எடுக்கப்படுகிறது. இதன்படி இந்த இயக்ககம் தரமற்ற மருத்துப் பொருட்களை உற்பத்தி செய்து வழங்கிய பத்து மருந்து உற்பத்தியாளர்கள்/ விற்பனையாளர்கள் மீது வழக்குத் தொடர அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

* மேலும், இந்த இயக்ககம் தரமற்ற மருத்துப் பொருட்களை தயாரித்த இரண்டு மருந்து உற்பத்தி நிறுவனத்தின் உரிமங்களை ரத்து செய்துள்ளது. மேலும் தரமற்ற மருத்துப் பொருட்களை தயாரித்த 37 மருந்து தயாரிப்பு நிறுவனங்களின் உரிமங்களை இடைநீக்கம் (SUSPENSION) செய்துள்ளது.

இவ்வியக்கக உளவுத் தரவல் பிரிவு மருந்தாய்வாளர்கள், மருந்து தயாரிப்பு நிறுவனங்களில் திடீர் சோதனைகள் மேற்கொள்கின்றனர். அவர்களின் அறிக்கையின் அடிப்படையில் ஐந்து உரிமதாரர்களுக்கு உற்பத்தி மற்றும்

2004 ஜூலை 26]

விற்பனையை 1945 ஆம் ஆண்டு மருந்துப் பொருட்கள் மற்றும் ஒப்பனைப் பொருட்கள் விதிகளின் 8.5(2) விதியின்படி நிறுத்திவைக்க உத்தரவிடப்பட்டுள்ளது.

இவ்வியக்கக மருந்தாய்வாளர்கள் மாதிரி மருந்துகளை பகுப்பாய்வுக்கு எடுப்பதன் மூலம், வெளிச் சந்தையில் போலி மருந்துப் பொருட்கள் நடமாட்டத்தை கண்டுபிடித்து, தடுத்து நிறுத்தப்பட்டுள்ளது. இம்மாதிரியாக ஆரம்ப சட்டத்திலேயே போலி மருந்துப் பொருட்கள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டு, தயாரிக்கப்பட்டு விநியோகிக்கப்படும் மொத்த போலி மருந்துகளும் பறிமுதல் செய்யப்பட்டு உள்ளன. மேற்கொண்டும் அய்வு மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

இத்துறையின் இயக்ககம் உரிமம் பெறாமல் மருந்துப் பொருட்கள் தயாரிக்கும் இரண்டு நிறுவனங்களைக் கண்டுபிடித்து, அவர்கள்மீது உரிய சட்ட ரீதியான நடவடிக்கை எடுத்துள்ளது. மேலும் இரத்த வங்கிகளின் நடவடிக்கைகளை நுணுக்கமாக கவனித்து ஒரு மருத்துவமனை உரிமம் பெறாமல் இரத்த வங்கி நடத்தி வருவதைக் கண்டுபிடித்து, குற்ற வழக்கு தொடர அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், இரத்த வங்கி நடத்துவதற்கு தேவையான சிபிடி (CPD) இரத்தப் பைசலின் விற்பனை கண்டுபிடிக்கப்பட்டு 1940 ஆம் ஆண்டு மருந்துப் பொருட்கள் மற்றும் ஒப்பனைப் பொருட்கள் சட்டத்தை மீறியதற்காக இரத்தப்பை விற்பனையாளர் ஒருவர் மீது வழக்குத் தொடரப்பட்டது.

மருந்துப் பொருட்கள் மற்றும் மாந்திரீக நிவாரணங்கள் (ஆட்சேபணைக்குரிய விளம்பரங்கள்) சட்டத்தின்சீழ் (1) ஆஸ்துமா, மூக்கடைப்பு, புகை மற்றும் தூசி ஒவ்வாமை ஆகியவற்றைக் குணப்படுத்துவதாக விளம்பரம் செய்தல்; (2) சுளுக்கு, மாதவிடாய் தாமதம்; (3) முறையற்ற உதிரப்போக்கு மற்றும் உடலுறவு ஆற்றலை ஊக்குவிக்கும் மருந்துகள் (4) மக்களை ஈர்க்கும் ஆட்சேபணைக்குரிய விளம்பரப் பொருட்களை சேமித்து வைத்திருந்தது தொடர்பான நான்கு நேர்வுகள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டன.

இத்துறை, மேலும், அனைத்து விற்பனை நிலையங்களிலும் திடீர் சோதனைகளை மேற்கொண்டு, கீழ்க்கண்ட குற்றங்களைக் கண்டுபிடித்துள்ளது:

1. காம்ப்போஸ், போர்ட்வின், அல்ட்ராக்கஸ் போன்ற மருந்துப் பொருட்கள் விற்பனை செய்தது.
2. மருத்துவரின் மாதிரி மருந்துகளை விற்பனை செய்தது.
3. காலாவதியான மருந்துப் பொருட்களை விற்பனை செய்தது.

[2004 ஜூலை 26]

4. விற்பனை பட்டியல்கள் இல்லாமல் மருந்துப் பொருட்கள் விற்பனை செய்தது.
5. உரிய உரிமம் இல்லாமல் கடை நடத்தி மருந்து பொருட்கள் விற்பனை செய்தது.
6. தகுதியுள்ள நபர்களின் மேற்பார்வை இல்லாமல் மருந்துப் பொருட்களை விற்பனை செய்தது. இது தொடர்பாக 150 நபர்கள்/ நிறுவனங்கள் மீது வழக்கு தொடரப்பட்டுள்ளது.

இந்த இயக்ககம், பொதுமக்களின் நலனைக் கருத்திற்கொண்டு மருந்துப் பொருட்கள் மற்றும் ஒப்பனைப் பொருட்கள் சட்டத்தையும், விதிகளையும் செயற்படுத்த எல்லா நடவடிக்கைகளையும் எடுத்து வருகிறது.

2004-2005 ஆம் ஆண்டுக்கான புதிய திட்டங்கள்

1. மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாட்டு நிருவாகத்தின்கீழ் வரும் அனைத்து மண்டல அலுவலகங்களுக்கும் ரூ. 7.50 இலட்சம் செலவில் கணினிகள், துணைபாகங்கள், மற்றும் அறைகலன்கள் ஆகியவை வாங்கி வழங்குதல்.
2. விற்பனை நிறுவனங்கள், உற்பத்தி நிலையங்கள் / இரத்த வங்கிகள் / அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஆய்வகங்கள் மற்றும் அரசு மருத்துவமனைகளில் குறைந்த பட்சம் 32,160 ஆய்வுகள் நடத்திட உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.
3. குறைந்தபட்சம் 4,550 மருந்துப் பொருள் மாதிரிகளை, அங்காடிகள் மற்றும் உற்பத்தி நிறுவனங்களிலிருந்து எடுத்து, அதன் தரத்தினை ஆய்வுசெய்ய உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.
4. மருந்துப் பொருட்களின் தயாரிப்பு மற்றும் தரக்கட்டுப்பாடு தொடர்பான, அண்மைக்கால தொழில்நுட்ப வளர்ச்சிகள் குறித்து அறிந்துகொள்வதற்கு ஏதுவாக, மருந்துப் பொருட்கள் ஆய்வாளர்கள் மற்றும் மருந்துப் பொருட்கள் முதுநிலை ஆய்வாளர்களுக்கு பயிற்சி திட்டம் ஒன்று நடத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.
5. பொதுமக்களின் பயனுக்காக மருந்துப் பொருட்கள் பற்றிய தகவல் மையம் ஒன்று அமைக்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

2004 ஜூலை 26]

அத்தியாயம் - 8

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி

இந்திய மருத்துவ முறைகளின் ஒட்டுமொத்த உடல் நலம்நாடும் முழுமையான அணுகுமுறையானது, “உணவே மருந்து-மருந்தே உணவு” என்ற சித்தர்களின் முதுமொழியை அடிப்படையாகக் கொண்டதாகும். பாரம்பரிய மருத்துவ முறைகள், குறைந்த செலவில் நல்ல பயன் தாக்கடியவை என்ற எண்ணம் உலகெங்கும் பரவி வலுப்பெற்று வருகிறது. பாரம்பரிய மருத்துவமுறைகளின்பால் மீண்டும் உலகத்தின் சவனம் திரும்புவது கண்காடாகத் தெரிகிறது. நவீன மருத்துவத்தின் மருந்துகள் உண்டாக்கும் பக்கவிளைவுகளும் நச்சுத் தன்மையையும் உலகெங்கிலும் பாரம்பரிய மருத்துவ முறையின் மகத்துவத்தையும், அதன் பொருத்தமுடைமையையும் தெளிவாகப் புலப்படுத்துகின்றன. ஆங்கில (நவீன) மருத்துவ முறையில் குறிப்பிட்ட நோய்களுக்கு மட்டும் சிகிச்சையளிக்கப்படுகிறது. இந்திய மருத்துவ முறையில் ஒட்டுமொத்த உடல் நிலையையும் கருத்திற்கொண்டு சிகிச்சை அளிக்கப்படுகின்றது. எனவே பொது சுகாதார சேவை முறை, இவ்விரண்டு மருத்துவ முறைகளிலும் உள்ள நன்மைகளை கருத்தில்கொள்ள வேண்டும்.

தமிழ்நாடு அரசு, இந்திய மருத்துவ முறையை விரைந்து மேம்படுத்த உறுதி பூண்டுள்ளது. இவ்வரசு இந்திய மருத்துவமுறை சந்திக்க வேண்டியுள்ள சவால்களையும் அதற்குள்ள வாய்ப்புகளையும் நன்கு அறிந்துள்ளது. காலப்போக்கில், தொலைநோக்கு பார்வையுடன் மாநிலத்தில் உள்ள எல்லா மருத்துவமனைகளிலும் ஆங்கில மருத்துவ முறைகளோடு, பல்வேறு இந்திய முறை மருத்துவமும் அளித்திட வேண்டும் என்று தமிழ்நாடு அரசு நடைமுறை சார்ந்த ஒரு முடிவை எடுத்துள்ளது. இந்த அணுகு முறைக்குப் பரவலான ஆதரவு கிடைத்து வருகிறது. இதற்கான ஆரம்பம் ஏற்கெனவே தொடங்கப்பட்டுவிட்டது; தற்போது, 326 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சித்த மருத்துவர்களும், 2 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ஆயுர்வேத மருத்துவர்களும், 3 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் யுனானி முறை மருத்துவர்களும் உள்ளனர். மேலும் 2003-04 ஆம் ஆண்டில் 25 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சித்த மருத்துவர்களுக்கு அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. எதிர்காலத்தில், ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும் இந்திய முறை மருத்துவர் நியமிக்கப்பட எல்லா முயற்சிகளும் மேற்கொள்ளப்படும்.

[2004 ஜூலை 26]

கொள்கைத் திட்டம்

ஆராய்ச்சி, கல்வி, மருந்துகள் தரக்கட்டுப்பாடு ஆகியவற்றுக்கு முக்கியத்துவம் அளித்தும், எல்லோருக்கும் இவற்றின் பயன்கள் கிடைக்கச் செய்வதன் மூலமும் இம்மருத்துவ முறைகளின் நம்பகத்தன்மையையும், சட்ட முறைமையையும் மீட்டு உருவாக்குவதே அரசின் கொள்கைத் திட்டமாகும்.

இந்திய மருத்துவ முறைகளை மேம்படுத்துவது, இந்திய மருத்துவ முறை மருந்துகள் பலருக்கும் கிடைக்கச் செய்வது, நம்பகத்தன்மையை மேம்படுத்துவது, அரசு மருத்துவமனைகளில் கிடைக்கும் நவீன மருத்துவ முறைக்கு இணையாக இந்திய மருத்துவ முறைக்கும் சம முக்கியத்துவம் அளிப்பது, சுகாதார சேவைகள் சாதாரண மனிதனுக்கும் கிடைக்கச் செய்வதில் நவீன மருத்துவத்திற்குத் துணையாக இந்திய முறை மருத்துவத்தையும் பயன்படுத்துதல் ஆகியனவே அரசின் அடிப்படை அணுகு முறையாகும்.

மருத்துவக் கல்வி

மருத்துவக் கல்வி முறையில் இருவிதமான உத்திகள் பின்பற்றப்பட்டு வருகின்றன. அரசே இந்திய முறை மருத்துவக் கல்லூரிகளை தொடங்கி உள்ளது. மேலும், நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ள தர நிர்ணய விதிமுறைகளை நிறைவு செய்யும் தனியார் கல்லூரிகளுக்கும் அனுமதியளிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்திய மருத்துவ முறையில் பட்ட / பட்டய படிப்புகளுக்காக அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் 236 மாணவர்களும், தனியார் கல்லூரிகளில் 790 மாணவர்களும் ஓராண்டில் சேர்க்கப்படுகின்றனர். அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் மட்டும் முதுநிலை மருத்துவப் படிப்பில் 80 மாணவர்கள் சேர்க்கப்படுகின்றனர். மேற்காணும் அரசு மற்றும் தனியார் கல்லூரிகளின் மூலம் வழங்கப்படும் படிப்புப் பிரிவுகள் பற்றிய விவரங்கள் கீழ்க்கண்ட அட்டவணையில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

2004 ஜூலை 26]

நிறுவனத்தின் தன்மை	சித்த மருத்துவம்	ஆயுர்வேத மருத்துவம்	யுனானி மருத்துவம்	ஹோமியோவதி மருத்துவம்	இயற்கை மற்றும் யோகா	மொத்தம்
இளநிலை பட்டப்படிப்பு						
அரசு	150	—	26	50	10	236
தனியார்	90	150	—	400	150	790
முதுநிலை பட்டப்படிப்பு						
அரசு	80	—	—	—	—	80
தனியார்	இல்லை	—	—	—	—	—
இயன் மருத்துவம் தொக்கனம் மற்றும் வர்மக் கலையில் சித்த பட்டயப் படிப்பு (2 ஆண்டுகள்)						
அரசு	—	—	—	—	—	—
தனியார்	40	—	—	—	—	40

ஆராய்ச்சி:

இத்துறையில் மருத்துவமனைகளில் ஆராய்ச்சிக்குரிய வாய்ப்புகள் மிகக் குறைவாகவே உள்ளன. எனவே, ஏனைய நிறுவனங்களுடன் இணைந்து ஆராய்ச்சிகள் மேற்கொள்ள திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. ஏற்கெனவே அறிவியல் மற்றும் தொழில் ஆராய்ச்சி நிறுவனத்துடன் ஒப்பந்தம் செய்துகொள்ளப்பட்டுள்ளது. இதன் மூலம் ஆய்வுக்கு தெரிந்தெடுக்கப்படும் மருந்துகளின் மருத்துவ குணத்திற்கு செயல் திறன்

[2004 ஜூலை 26]

கிடைக்கும் என எதிர்பார்ப்பாக்கப்படுகின்றது. அதேபோன்று தமிழ்நாட்டில் உள்ள வாய்ப்புகளைப் பயன்படுத்திக்கொள்வதற்காக போதிய வசதிகள் இத்துறையில் நிபுணத்துவம் பெற்றுள்ள சிறந்த பல்கலைக்கழகங்களுடன் கூட்டு ஒப்பந்தம் செய்துகொள்ளப்படும்.

மருத்துவ சிகிச்சை

இந்திய மருத்துவத் முறை மற்றும் ஓமியோபதி முறை மருத்துவத் துறையில் தற்போது 713 நிலையங்கள் பொது மக்களுக்கு மருத்துவ வசதிகளை அளித்து வருகின்றன. மேற்காணும் மருத்துவமனைகளில் உள் இருப்பு நோயாளிகளுக்காக 965 படுக்கை வசதிகள் உள்ளன.

தேசிய சித்த மருத்துவ நிறுவனம்

தேசிய சித்த மருத்துவ நிறுவனம் அமைப்பது, தமிழ்நாட்டு மக்களின் ஒரு நீண்ட நாளைய கனவாகும். இக்கனவு விரைவில் நனவாகும். இந்நிறுவனம், நடப்பு ஆண்டில் செயல்படத் தொடங்கிவிடும் என எதிர்பார்ப்பாக்கப்படுகிறது.

மாநில அரசும், மத்திய அரசும் 40:60 என்ற விகிதத்தில் மூலதனச் செலவினத்தை பங்கிட்டுக் கொள்கின்றன. மாநில அரசு தனது பங்கின் ஒரு பகுதியாக 14.78 ஏக்கர் நிலத்தை ஏற்கனவே அளித்துவிட்டது.

மத்திய அரசு கட்டடம் கட்டுவதற்காக 2003-2004 ஆம் ஆண்டு வரை ரூ.14.00 கோடி வழங்கியுள்ளது. மாநில அரசு மூலதனச் செலவில் தனது பங்களிப்பான 40%-ஐ அதாவது ரூ.10.64 கோடி தொகையினை அளித்துள்ளது. (அதாவது 2003-2004 ஆம் ஆண்டில் வழங்கப்பட்ட நிலத்தின் மதிப்பு ரூ.664 கோடி + ரூ.400 = 1064 கோடி). இந்த நிறுவனத்தின் கட்டடம் 14242.14 சதுர மீட்டர் பரப்பளவில் கட்டடம் கட்டும்பணி இந்த ஆண்டில் முடிக்கப்படும் என்றும், நடப்பு 2004-2005 ஆம் கல்வியாண்டில் இருந்து செயல்படத் தொடங்கும் என்றும் எதிர்பார்ப்பாக்கப்படுகிறது.

மகப்பேறு குழந்தை நலத் திட்டம் - II

தாய்சேய் நலம் காப்பதில் பல சாதாரண நோய்களுக்கு இந்திய மருத்துவ முறைகள் ஒட்டுமொத்த உடல் நலத்திற்கும் பாதுகாப்பான பயனுள்ள சிகிச்சையை வழங்குவதை அரசு கவனத்தில் கொண்டுள்ளது. எனவே மகப்பேறு குழந்தை நலத் திட்டம்-II-ன்கீழ் ஒரு முன்னோடித்

2004 ஜூலை 26]

திட்டமாக வழங்கப்படும் மருத்துவப் பெட்டகத்தில் முக்கியமான இந்திய முறை மருந்துகளையும் சேர்த்து வழங்க அரசு முடிவு செய்துள்ளது. இம்முயற்சி தாய்சேய் மருத்துவத்தில் ஒரு திருப்பு முனையாக அமைந்து, இந்திய முறை மருத்துவத்திற்கு உரிய அங்கீகாரம் பெறுவதற்குப் பெரிதும் உதவும்.

எளிய மருந்துகள் முன்னோடித் திட்டம்

தேனி மாவட்டத்தில் மட்டும் செயற்படுத்தப்படும் எளிய மருந்துகள் முன்னோடித் திட்டத்திற்காக, மத்திய அரசு, ரூ.8.03 இலட்சம் அனுமதித்துள்ளது. இத்திட்டத்தின்கீழ் கிராமப்புற மக்களுக்கு இந்திய மருத்துவ முறை தயாரிப்பிலான எளிய மருந்துகள் பயிற்சி பெற்ற கிராம செவிலியர்கள் மூலம் இலவசமாக வழங்கப்படுகிறது. இந்த முன்னோடித் திட்டம் தேனி மாவட்டத்தில் நூறு கிராமங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு, அதன் மூலம் 21,959 பயனாளிகள் பயன்பெற்றனர்.

ஒப்பந்தம்

அ. ஆவணப்படுத்துதல்

1. சித்த மருத்துவப் புத்தகங்களை ஆங்கிலத்திலும், முடிந்தால் ஹிந்தி மொழியிலும் ஆவணப்படுத்துதல்.
2. தரவுத் தளம் உருவாக்கம்.
3. புராதனமான ஓலைச் சுவடிகளை கணினிமயமாக்குதல்.

ஆ. ஆராய்ச்சியும் மேம்பாடும்

மஞ்சள் காமாலை, எய்ட்ஸ், மூட்டுவலி, நீரிழிவு போன்ற நோய்களைச் சித்த மருத்துவ முறையில் குணப்படுத்த முடியும் என்பதை மெய்ப்பிக்க உலகளவில் ஒப்புக்கொள்ளப்பட்ட அறிவியல் முறைகளைப் பின்பற்றி ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டுப் பணிகளை மேம்படுத்துதல்.

இ. மூலிகை அறிவியல் போதனை

ஈ. கல்வி மற்றும் ஆராய்ச்சியில் ஈடுபடுபவர்களுக்கு உள்ளிருப்பு பயிற்சி அளித்தல்

[2004 ஜூலை 26]

உ. இந்த ஒப்பந்தத்தின்கீழ் பொருத்தமானவர்களுடன் மேற்சொன்ன துறைகளில் ஏதாவது ஒன்றில் அல்லது பல துறைகளில் ஆராய்ச்சியில் ஈடுபடும் திட்டங்கள்

டாம்ப்கால்

டாம்ப்கால் நிறுவனத்தில் அனுமதிக்கப்பட்ட பங்கு மூலதனம் ரூ.50.00 இலட்சம் ஆகும். தற்போதைய செலுத்தப்பட்ட பங்கு மூலதனம் ரூ.20.75 இலட்சம் மட்டுமேயாகும். இந்நிறுவனம் 1998-1999 ஆம் ஆண்டு முதல் அரசுக்கு ஆதாயப் பங்கினை அளிக்கத் தொடங்கியுள்ளது. மேலும் இந்நிறுவனம் 2002-2003 ஆம் ஆண்டில் 15 சதவீத ஆதாயப் பங்காக அரசுக்கு ரூ.3.11 இலட்சம் அளித்துள்ளது.

டாம்ப்கால் நிறுவனம், 2001-2002 ஆம் ஆண்டில் ரூ.46.19 இலட்சமும் 2002-2003 ஆம் ஆண்டில் 93.55 இலட்சமும் இலாபம் ஈட்டியுள்ளது.

2004-2005 ஆண்டுக்கான புதிய திட்டங்கள்

1. 35 தொடக்க சுகாதார நிலையங்களில் ரூ.9207 இலட்சம் செலவில் இந்திய முறை மருத்துவப் பிரிவுகள் தொடங்குதல்.
2. ஒரு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் ரூ.5.68 இலட்சம் மொத்த செலவில் யோகா மற்றும் இந்திய முறை மருத்துவப் பிரிவுகள் தொடங்குதல்.
3. சென்னை, அரசு யோகா மற்றும் இயற்கை மருத்துவக் கல்லூரியில் மொத்தம் ரூ.15.00 இலட்சம் செலவில் பணியாளர் பணியிடங்களை உருவாக்குதல்.
4. மொத்தம் ரூ.14.40 இலட்சம் செலவில் முழுச் சம்பளத்துடன் கூடிய பட்ட மேற்படிப்பு.
5. அரசு சித்தா / யுனானி / ஹோமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரிகளில் பகுதி நேர/மதிப்பூதியத்தின் அடிப்படையில் ரூ.5.76 இலட்சம் செலவில் ஆசிரியர்களை நியமித்தல்.
6. 2004-2005 ஆம் ஆண்டில் சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையில் இயங்கி வரும் மாநில மருந்துகள் சோதனை ஆய்வகத்திற்கு ரூ.26.00 இலட்சம் செலவில் சாதனங்கள் வாங்கப்படும். பணியாளர்கள் சம்பளத்திற்கு ரூ.9.00 இலட்சம் ஒதுக்கீடு செய்யப்படும்.

2004 ஜூலை 26]

7. பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில் இயங்கும் மருந்தாக்க நிலையத்திற்கு ரூ.10.00 இலட்சம் செலவில் இயந்திரங்களும் சாதனங்களும் வாங்குதல்.
8. சென்னை யுனானி மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூ.15.00 இலட்சம் செலவில் முதல் தளம் கட்டுதல்.
9. டாம்ப்கால் நிறுவனத்திற்கு கட்டடம் கட்டுவதற்காக ரூ.20.00 இலட்சம் வழங்கப்படும்.
10. 4 மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலும், 6 வட்ட மருத்துவமனைகளிலும், சிறப்பு சிகிச்சை மையம் அமைப்பதற்காக மைய அரசு ரூ.160.00 இலட்சம் அனுமதித்துள்ளது.

இத்திட்டம் கீழ்க்கண்ட மாவட்ட மற்றும் வட்ட மருத்துவமனைகளில் செயல்படுத்தப்படும்:

- 1) மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனை, காஞ்சீபுரம்
- 2) மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனை, திருப்பூர்
- 3) மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனை, திருச்சி
- 4) மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனை, விருதுநகர்
- 1) வட்ட மருத்துவமனை, ஆண்டிப்பட்டி
- 2) வட்ட மருத்துவமனை, பழநி
- 3) வட்ட மருத்துவமனை, பரமக்குடி
- 4) வட்ட மருத்துவமனை, கந்தர்வக்கோட்டை
- 5) வட்ட மருத்துவமனை, பூதப்பாண்டி
- 6) வட்ட மருத்துவமனை, திருமங்கலம்
11. 2003-2004 ஆம் ஆண்டில் 234 தொடக்க சுகாதார நிலையங்களில் ரூ.58.50 இலட்சம் செலவில் முக்கிய மருந்துகள் வாங்கும் திட்டம் செயற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டம், பத்தாவது ஐந்தாண்டுத் திட்டக் காலம் வரை தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்படும்.

[2004 ஜூலை 26]

அத்தியாயம் - 9

உலக வங்கியின் உதவி பெறும் தமிழ்நாடு அரசு
மருத்துவமனைகள் மேம்பாட்டுத் திட்டம்

இந்தியாவில், மருத்துவமனைகள் மேம்பாட்டிற்கு உலக வங்கி இரண்டாம் கட்ட உதவி செய்ய உத்தேசித்துள்ள மாநிலங்களில், தமிழ்நாடு முதலாவதாகத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின்கீழ் மருத்துவச் சாதனங்கள் உட்பட கட்டடங்கள் கட்டுதல், நல்வாழ்வு குறித்த செய்தி, கல்வி மற்றும் தகவல் தொடர்புப் பணிகளில் பயிற்சி அளித்தல், சுகாதார மேலாண்மை தகவல் அமைப்பு, மருத்துவத் துறையில் அரசு சாரா தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவன அமைப்புகளின் செயல்பாடுகளை ஊக்குவித்தல், பழங்குடியினர் சுகாதார மேம்பாடு, மருத்துவமனை கழிவுகள் மேலாண்மை மற்றும் மாநிலத்தில் உள்ள மாவட்டம் மற்றும் வட்ட மருத்துவமனைகள் மற்றும் வட்ட மருத்துவமனைகளல்லாத மருத்துவமனைகளில் தனியார் மருத்துவமனைகளுடன் இணைந்து மருத்துவத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்துதல் ஆகிய பணிகளுக்கு உதவி அளிக்கப்படும். இத்திட்டக் கால அளவு சுமார் 5 ஆண்டுகளாகும். இத்திட்டத்திற்கான உத்தேசிக்கப்பட்ட நிதியொதுக்கம் கிட்டத்தட்ட ரூ.560 கோடியாக இருக்கும்.

உலக வங்கிக் குழுவின் பலமுறை தமிழ்நாட்டுக்கு வந்து பார்வையிட்டு இத்திட்டத்தின்கீழ் எடுக்கவேண்டிய நடவடிக்கைகள் குறித்து முடிவு செய்தனர். கீழ்க்கண்ட முக்கிய நடவடிக்கைகள் இத்திட்டத்தின் மூலம் மேற்கொள்ளப்படவுள்ளன:-

1. மருத்துவமனைக் கட்டடங்களைப் பழுது பார்த்தல், புதிய கட்டடங்கள் கட்டுதல்
2. மருத்துவ சாதனங்கள் மற்றும் பொருள்கள் வழங்குதல்
3. நோயாளி ஊர்தி வழங்குதல்
4. மருத்துவர்கள் மற்றும் துணை மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளித்தல்
5. மருத்துவமனை நிர்வாகத்தைச் செம்மைப்படுத்துதல்

2004 ஜூலை 26]

இத்திட்டத்தில் சேர்க்கப்படவுள்ள மருத்துவமனைகள்

மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகள் : 26

வட்டம் மற்றும் வட்ட மருத்துவமனைகள்

அல்லாத மருத்துவமனைகள் : 244

உலக வங்கி மதிப்பீட்டுக் குழு தமிழ்நாட்டிற்கு 2004 ஜூலையில் வருகை தந்தது. இத்திட்டம் 2004 அக்டோபர் முதல் செயல்படுத்தப்படும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படுவதன் பயனாக இடைநிலை பிரிவிலுள்ள அரசு மருத்துவமனைகள் மூலம் ஏழை மக்களுக்கு சிறந்த மருத்துவச் சேவை கிடைப்பது உறுதி செய்யப்படும்.

அத்தியாயம்-10

மகப்பேறு குழந்தை நலத் திட்டம்

நோக்கங்கள்

மகப்பேறு குழந்தை நலத் திட்டம் நிலை-1 மகளிரின் வாழ்நாளில் அவர்களுக்கு ஏற்படக்கூடிய சுகாதாரத் தேவைகளை நிறைவு செய்யும் வகையில் வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின் பொதுவான நோக்கத்தில், மகளிருக்கு உயர்தர சுகாதார காப்பு வசதி அளிப்பதன் மூலம் மகளிருக்கும், குழந்தைகளுக்கும் நல்வாய்ப்புகளை ஏற்படுத்திக் கொடுத்தல் மொத்தத்தில் சிறப்பான சுகாதாரப் பணிகளை சமுதாயத்திற்கு அளித்தல் மற்றும் பாதுகாப்புடன் கூடிய மகப்பேறு ஏற்பாட்டு முறைகளை மேம்படுத்துதல் ஆகியவை அடங்கும்.

உலகளாவிய தடுப்பூசி திட்டம், தாய் சேய் நலத் திட்டம் மற்றும் குடும்ப நலத் திட்டம் ஆகியவற்றின் அடிப்படையில் மகப்பேறு குழந்தை நலத் திட்டம் நிலை-1 உருவாக்கப்பட்டுள்ளது. இத்துடன் மகளிர் பருவம் எய்துவது முதற்கொண்டு மாதவிடாய் அற்றுப்போதல் காலம் வரையான மகப்பேறு சார் சுழற்சிக்கால அளவில் அவர்களுக்கு ஏற்படக்கூடிய உடல்நலன் வகையிலான அனைத்து அம்சங்களும் இதில் அடங்குகிறது.

[2004 ஜூலை 26]

மகப்பேறு குழந்தை நலத் திட்டம்	உலகளாவிய தடுப்பூசித் திட்டம் தாய் சேய் நலத் திட்டம் குடும்ப நலத் திட்டம் கருத்தரிப்பு பாதை நோய்த் தொற்று வளர்இளம் பருவத்தில் மகப்பேறு சுகாதாரம் குறித்த மேலாண்மை
-------------------------------------	---

இத்திட்டத்தின் விரிவான நோக்கங்கள் வருமாறு:-

- மகளிர், வளர் இளம் பருவத்தினர் மற்றும் குழந்தைகளின் சுகாதார நிலையை மேம்படுத்தல்
- மகளிரின் உடல்நலம் பேணும் ஆர்வத்தைப் பெருக்குதல்
- சுகாதாரப் பணித் தரத்தை மேம்படுத்துவதன்மூலம் அப்பணி ஆற்றுவவர்களின் நம்பகத் தன்மையை அதிகரித்தல்

இந்த நோக்கங்களை எய்த வகைசெய்யப்பட்டுள்ள உக்திகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:-

- நிறுவன ரீதியிலான பணிகளை வலுப்படுத்தல்
- மேலாண்மை பணித்திறனை அதிகரித்தல்
- கண்காணிப்பு செயற்பாட்டு முறையை வலுப்படுத்தல்
- திட்டமிடலைப் பரவலாக்குதல்
- அளிக்கப்படும் சுகாதாரப் பணியின் நிலையை உயர்த்துதல்
- மகளிரிடையே உடல்நலம் பேணும் ஆர்வத்தை அதிகரிப்பதன் மூலம் பணித் தேவையை உருவாக்குதல்

கருவுறுதிறன், தாய் மற்றும் சிசுமரணம், நோய்த்தாக்கம் ஆகியவற்றைக் குறைப்பது, இத்திட்டத்தின் ஒட்டு மொத்த நோக்கமாகும். பூஜ்யம் மக்கட்தொகை வளர்ச்சி வீதத்தை எய்த இது உதவுமென எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

2004 ஜூலை 26]

திட்ட வடிவமைப்பு

மகப்பேறு குழந்தை நலத்திட்டம் தமிழ்நாட்டில், இரண்டு அம்சங்களாக செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளது:

1. மதுரை, தேனி மாவட்டங்களில் (ஊரக மற்றும் நகர்ப் பகுதிகள்) செயல்படுத்தப்படும் வகையிலான ஒரு துணை திட்ட அம்சம்.
2. தமிழ்நாட்டில் எஞ்சி உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களின் அடிப்படை கட்டமைப்பு வசதி குறித்த தேவைகளை வலுப்படுத்துவதற்கான மாநில அரசின் திட்ட செயல்பாட்டுடன்கூடிய ஒரு தேசிய அம்சம்.

இந்த துணைத் திட்டத்தை ரூ.23.14 கோடி (ஊரகப் பகுதிகளுக்கு 15.24 கோடி, நகர்ப் பகுதிகளுக்கு ரூ.7.90 கோடி) நிதி ஒதுக்கீட்டில் 1997-98 ஆம் ஆண்டிலிருந்து தொடங்கி 5 ஆண்டு காலஅளவில், மதுரை மற்றும் தேனி மாவட்டங்களில் செயல்படுத்த மத்திய அரசு ஒப்புதல் அளித்தது.

துணைத் திட்டக் கூறு:

(மதுரை மற்றும் தேனி மாவட்டம்)

இந்த துணைத் திட்டம் 1997-1998 ஆம் ஆண்டு தொடங்கி மார்ச் 31, 2004 முடிய 5 ஆண்டு கால அளவில் மதுரை, தேனி மாவட்டங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

இம்மாவட்டங்களில் இந்த மகப்பேறு குழந்தை நல துணைத் திட்டத்தின்கீழ் மேற்கொள்ளப்பட்ட நடவடிக்கைகள் வருமாறு:-

- சுகாதாரப் பணியாளர்களின் திறனை நிலை உயர்த்துதல்
- ஏனைய புதிய முயற்சிகள் மற்றும் மேம்பட்ட வாகனவசதி மூலம் நோயாளிகளின் இடத்திற்குச் சென்று பணி ஆற்றுவதை வலுப்படுத்தல்
- பெண் சிசு கொலையைத் தவிர்க்க ஆலோசனை நல்குதல் மற்றும் மாவட்டத்தில் சில பகுதிகளில் கொள்ளை நோய் பரவாமல் இருக்க ஆலோசனை கூறுதல்

[2004 ஜூலை 26]

- சாதனங்கள், மருந்துப் பொருட்கள் தாராளமாகக் கிடைக்கச் செய்தல்
- மேம்படுத்தப்பட்ட அடிப்படை வசதி, மனித ஆற்றல் ஆதரவு
- வளர் இளம்பெண்களிடையே திறனை உருவாக்குதல்
- தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் தேவையான வசதிகளை ஏற்படுத்திக் கொடுத்து அதன்மூலம் கருத்தரிப்பு நோய்தொற்றுகளுக்கு சிகிச்சை அளித்தல்
- தனியார் மற்றும் அரசு சாரா அமைப்புகள் பங்குகொள்வதை ஊக்குவிக்க முன்னோடி முயற்சிகளை மேற்கொள்ளுதல்

துணைத் திட்டம் - கிராமப்புறப் பகுதி

1. துணைச் சுகாதார நிலையங்களின் கட்டுமானப் பணிகள்
2. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலுள்ள வசதிகளை மேம்படுத்துதல்
3. தெரிவுசெய்யப்பட்ட துணை சுகாதார நிலையங்களில் சிறிய மராமத்து பணிகளை மேற்கொள்ளுதல்
4. அனைத்து சுகாதார நிலையங்களுக்கு தாய் சேய் நலம், குழந்தை நலம், மயக்க மருந்து மற்றும் அறுவைச் சிகிச்சை அரங்கத்திற்கு தேவையான பொது உபகரணங்கள் விநியோகம் செய்தல்.
5. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் தேவைகளுக்கென லகுரக வாகனங்கள் வாங்கப்பட்டு விநியோகம் செய்தல்
6. தேனி மாவட்டத்தில் பொது மக்களுக்கு நலச் சேவைகளை அதிகளவில் பயன்படுத்திக் கொள்ளும் வகையில் அவர்களுக்குத் தூண்டுதல் அளித்து கலைப்பயணம், தெரு நாடகங்கள் மூலம் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல்
7. மதுரை மற்றும் தேனி மாவட்டங்களிலுள்ள அரசு தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலும், சென்னையிலுள்ள தலைமை அலுவலகத்திலும் கணினி மற்றும் அதற்குத் தேவையான உபபொருட்கள் அனைத்தும் வழங்கப்பட்டுள்ளது. மதுரை

2004 ஜூலை 26]

மற்றும் தேனி மாவட்டத்திலுள்ள மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கு கணினி பயிற்சி வழங்கப்பட்டது.

8. மகளிர் சுகாதார களப் பணியாளர்களுக்கு வாகனம் ஓட்டுதல் மற்றும் தகவல் தொடர்புப் பணிகளில் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு மொபெட் வாகனம் வாங்க கடன் வசதி வழங்கப்பட்டது.
9. அகில இந்திய வானொலியில் சுகாதாரம் தொடர்பான நலச் செய்திகள் ஒலிபரப்பப்பட்டு வருகின்றன.
10. தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவன உதவியுடன் சிக்கலான பிரசவங்கள் மற்றும் சாலை விபத்து நேரிடும் நபர்களுக்கு மேல் சிகிச்சை அளிப்பதற்கு கம்பி இல்லா தொடர்பு வசதியுடன் கூடிய அவசரக்கால ஊர்தி செயல்பட்டு வருகிறது.

துணைத் திட்டம் - நகர்ப் பகுதி

1. நகர்ப் பகுதி சுகாதார மையங்களைக் கட்டுதல்.
2. நகர்ப் பகுதி சுகாதார மையங்களுக்கு மேசை, நாற்காலி போன்ற அறைகலன்களும் சாதனங்களும் வழங்கப்பட்டன.
3. நகர்ப்பகுதி சுகாதார மையங்களுக்கு மருந்துப் பொருட்கள் வழங்கப்பட்டன.
4. மதுரை மாவட்டத்தில் மகப்பேறு குழந்தை நலத் துணைத் திட்டம் 31-3-2004 அன்று முடிவடைந்து விட்டது.

தேசிய திட்டக்கூறு - மாநில செயலாக்கத் திட்டம்

1. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும், நோயாளிகள் முதற்கண் அனுப்பப்படும் மருத்துவமனைகளிலும் பெரிய அளவில் கட்டுமானப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.
2. தெரிவுசெய்யப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சிறிய அளவில் கட்டுமானப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.
3. தெரிவு செய்யப்பட்ட 90 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 24 மணிநேர பேறுகால சவனிப்பு வசதிக்கு வகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

[2004 ஜூலை 26]

4. மாவட்டங்களிலுள்ள தெரிவுசெய்யப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் உடனடியாக மகப்பேறு கவனிப்பு (சிசேரியன் அறுவை சிகிச்சை வசதியும்) குடும்ப நலப் பணிகளும் (கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை வசதி) கிடைக்க வகை செய்வதற்காக, மயக்க மருந்தளிக்கும் மருத்துவர்களை/மகப்பேறு மருத்துவர்களை ஒரு மருத்துவமனையிலிருந்து மற்றொரு மருத்துவமனைக்கு மாற்றி பணியமர்த்தும் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளது.
5. கருத்தரிப்புப் பாதை நோய்த்தொற்றுக்கு/பால்வினை நோய்த் தொற்றுக்கு மருத்துவ சிகிச்சை அளிப்பதற்காக, தெரிவு செய்யப்பட்ட 70 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் கருத்தரிப்பு பாதை நோய்த்தொற்று சிகிச்சை மருந்தகங்கள்/பால்வினை நோய்த்தொற்று சிகிச்சை மருந்தகங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.
6. அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில்/நோயாளிகள் முதற்கண் அனுப்பப்படும் மருத்துவமனைகளில் சிசேரியன் அறுவைசிகிச்சை வசதியும், கருத்தடை அறுவைசிகிச்சை வசதியும் அளிப்பதற்காக, மதிப்பூதிய அடைப்படையில், தனியார் மயக்க மருந்து மருத்துவர்களைப்/மகப்பேறு மருத்துவர்களை அமர்த்தும் நடைமுறை செயல்படுத்தப்படுகிறது.
7. தமிழ்நாட்டிலுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு/நோயாளிகள் முதற்கண் அனுப்பப்படும் மருத்துவமனைகளுக்கு மருந்துப்பொருட்களும், காயக்கட்டு துணிகளும் வழங்கப்பட்டன.
8. 'A' 'B' மருந்துப்பைகள், பேறுகால இன்றியமையா மருத்துவச்சாதனங்கள் அடங்கிய பைகள், அவசரநிலை பேறுகால (சிசேரியன் அறுவை சிகிச்சை) மருத்துவச் சாதனங்கள் அடங்கிய பைகள், கருத்தரிப்புப் பாதை தொற்று (RTI) பால்வினை நோய்த் தொற்று மருந்துப்பொருட்கள் அடங்கிய பைகள் ஆகியவற்றை சுகாதாரத் துணை மையங்களுக்கு / ஆரம்ப சுகாதார மையங்களுக்கு நோயாளிகள் முதற்கண் அனுப்பப்படும் மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்குவதற்காக தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் கொள்முதல் செய்து வந்தது.
9. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்/நோயாளிகள் முதற்கண் அனுப்பப்படும் மருத்துவமனைகள், தலைமையிட மருத்துவமனைகள் பயன்படுத்துவதற்காக மருத்துவச் சாதனங்கள் அடங்கிய பைகளை, மத்திய அரசு வழங்குகிறது.

2004 ஜூலை 26]

தேசிய திட்டக்கூறு-மாநில செயலாக்கத் திட்டத்திற்கான வரவு-செலவுத் திட்ட நிதியொதுக்கீடு

ரூபாய் இலட்சத்தில்

1. சிறிய அளவிலான கட்டுமானப் பணிகள்	- 220
2. பெரிய அளவிலான கட்டுமானப்பணிகள்	- 938
3. ஒருங்கிணைந்த நிதியொதுக்கீடு	- 457
4. மருந்து பொருட்கள் அடங்கிய பைகள்	1490

மொத்தம்

ரூ.3105

தேசிய திட்டக் கூறு-மாநில செயலாக்கத் திட்டம்-1-4-2004 ஆம் நாளுக்குப் பின்னரும் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

மகப்பேறு-குழந்தை நலத் திட்டத்தின்கீழ் பயிற்சி

புதுடில்லி, தேசிய சுகாதாரம் மற்றும் குடும்ப நல அமைப்பின் உடனுழைப்புடன், அனைத்து வகை மருத்துவம் மற்றும் துணை மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கும் கீழ்க்காணும் பயிற்சி வகுப்புகள் நடத்தப்பட்டுள்ளன.

- மகப்பேறு குழந்தை நலன், (நாட்டின் மக்கள் தொகை குறியீடுகள் குறித்து விழிப்புணர்ச்சி ஏற்படுத்தும் பயிற்சி)
- இன்றியமையா மகப்பேறு கவனிப்பு மற்றும் பிறந்த குழந்தை பராமரிப்பு ஆகியவற்றுக்கான ஒருங்கிணைந்த திறன் மேம்பாடு குறித்த பயிற்சி
- மருத்துவ ரீதியிலான கருக்கலைப்பு, பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவைசிகிச்சை, கருத்தடை வளையம் பொருத்துதல் ஆகியவற்றில் சிறப்புத் திறன் மேம்பாடு குறித்த பயிற்சி.
- தகவல் தொடர்பு குறித்த பயிற்சி

[2004 ஜூலை 26]

- மாவட்ட சுகாதார நிருவாக அதிகாரிகளுக்கான நிருவாகப் பயிற்சி.

மகப்பேறு குழந்தை நலத் திட்டத்தின் நிலை II-ஐத் திட்டமிடுதல்

மகப்பேறு குழந்தை நலத் திட்டத்தின் நிலை II-ஐத் திட்டமிடுகிற பணி நடைபெற்று வருகிறது. நிலை II-ஐச் செயல்படுத்தும் பணி 2005 ஆம் ஆண்டில் தொடங்கும் என்று எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

தேசிய திட்டக்கூறு மாநில செயலாக்கத் திட்டத்தின்கீழ் 2004-2005 ஆம் ஆண்டுக்கான செயல் திட்டம்

2004-2005 ஆம் ஆண்டுக்கான செயல் திட்டம்

1. 2004-2005 ஆம் ஆண்டில் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகத்தின் மூலம் ரூ. 700 இலட்சம் மதிப்புள்ள மருந்துப் பொருட்கள் அடங்கிய பைகள் வழங்கப்படும்.
2. ஒருங்கிணைந்த நிதியொதுக்கீட்டின்கீழ் இந்த நிதியாண்டில் கீழ்க்காணும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும்:
 - அ) 3 செவிலியர், ஓட்டுநர், துப்புரவுப் பணியாளர் ஆகியோருடன் கூடிய 24 மணி நேர பேறுகால சவனிப்பு வசதிகளைச் செய்து கொடுத்தல்.
 - ஆ) தெரிவு செய்யப்பட்ட 70 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சுருத்தரிப்புப் பாதை நோய்த் தொற்று/ பால்வினை நோய்த் தொற்று சிகிச்சை மருந்தகங்களை ஏற்படுத்துதல்.
 - இ) நோயாளிகள் முதற்கண் அனுப்பப்படும் மருத்துவமனைகளிலும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் மயக்க மருந்து மருத்துவர்களையும், மகப்பேறு மருத்துவர்களையும் அமர்த்தி உடனடி பேறுகால சவனிப்பு வசதியைச் (சிசேரியன் அறுவை சிகிச்சை வசதி) செய்து கொடுத்தல்.
3. நகர்ப்பகுதி சுகாதார வசதிகளை மேம்படுத்துவதற்காக, நகராட்சிகளிலிருந்தும், 6 மாநகராட்சிகளிடமிருந்தும் செயற்குறிப்புகள் கோரப்பட்டுள்ளன. இதுவரையில் நகராட்சிகளிடமிருந்து வரப்பெற்ற 64 செயற்குறிப்புகள் மத்திய

2004 ஜூலை 26]

அரசின் வரையறைகளின்படி மாற்றியமைக்கப்பட்டு ஒப்புதலுக்காக மத்திய அரசுக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டுள்ளன.

4. வறுமைக்கோட்டிற்குக் கீழேயுள்ள பெண்கள் அனைவரும் பேறுகாலப் பயனைப் பெறுகின்ற வகையில் தேசிய பேறுகாலப் பயன் திட்டத்தின் செயலாக்கம் உன்னிப்பாகக் கண்காணிக்கப்படும்.
5. நகர்ப்பகுதி சுகாதார மையங்களில் பணியாற்றுகிற மருத்துவம் மற்றும் துணை மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.
6. 24 மணிநேர உடனடி பேறுகால கவனிப்பு வசதிகளையும், பிறந்த குழந்தைகளுக்கான பராமரிப்பு வசதியையும் செய்து கொடுப்பதற்காக ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் பேறுகால மருத்துவ வசதிகள் அனைத்தும் கொண்ட இரண்டு மருத்துவமனைகள் (விரிவான உடனடி பேறுகால கவனிப்பு வசதி மற்றும் பிறந்த குழந்தை பராமரிப்பு வசதி கொண்ட மருத்துவமனைகள்) இனங்கண்டறிப்பட்டுள்ளன. இந்த மையங்களில் தரமான மருத்துவ சிகிச்சை அளிப்பதற்காக சிறப்பு மருத்துவர்களுடன் போதிய பணியாளர்கள், சாதனங்கள், இரத்த வங்கிகள் போன்ற வசதிகளைக் கொண்டிருக்கும். விரிவான உடனடி பேறுகால கவனிப்பு வசதி மற்றும் பிறந்த குழந்தைகளுக்கான பராமரிப்பு வசதி கொண்ட மருத்துவமனைப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சியும் அளிக்கப்படும்.

அத்தியாயம் - 11

தமிழ்நாடு மாநில எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கம்

எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் தடுப்புத் திட்டங்களுக்கு இந்த அரசு தொடர்ந்து உயர் முன்னுரிமை அளித்து வருகிறது. இம்மாநிலத்தில் எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸுடன் வாழும் மக்களுக்குப் போதுமான அன்பு, அரவணைப்புடன் கூடிய சிகிச்சை அளிப்பதிலும் அதே அளவிற்கு முக்கியத்துவம் அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. எச்.ஐ.வி.தடுப்பு/ நோயாளிகளின் நலன் மற்றும் ஆதரவு திட்டங்கள் முழு வெற்றி பெற தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கம், இவ்வாண்டில் பல்வேறு நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டது. இந்த ஆண்டில் நடத்தப்பட்ட தடுப்பு கண்காணிப்பு ஆய்வு (Sentinel

[2004 ஜூலை 26]

Surveillance Survey) மற்றும் நடத்தை மாற்ற கண்காணிப்பு ஆய்வுகளின் (Behavioural Surveillance Survey) முடிவுகள், அரசு எடுத்துள்ள நடவடிக்கைகள் எதிர்பார்த்த பலன் அளிக்கத் தொடங்கியுள்ளன என்பதைக் காட்டுகின்றன.

எச்.ஐ.வி. நிலவரம்

பொது மக்களிடையே கண்காணிப்படவேண்டிய பிரிவினர் (Sentinel group) என்று அழைக்கப்படும் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட பிரிவினரிடம், எச்.ஐ.வி தொற்றும் தன்மையைக் கண்டறிய, குறித்த காலத்திற்கொரு முறை அதே இடங்களில் நடத்தப்படும் ஆய்வுகள் நோய் பரவல் நிலவரத்தைக் கண்டறிவதில் உதவிபுரிகின்றன. தமிழகம் முழுவதும் 2003 ஆம் ஆண்டில் ஆகஸ்டு திங்கள் முதல் அக்டோபர் திங்கள் வரையில் 79 இடங்களில் நோய் கண்டறியும் ஆய்வு (Round 2003) நடத்தப்பட்டது. கீழ்க்கண்ட பிரிவினர்கள் இந்த நோய் கண்டறியும் ஆய்வுக்காக உட்படுத்தப்பட்டார்கள். (1) அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள பால்வினை நோய்ப் பிரிவுக்கு வருபவர்கள் (2) ஊசி மூலம் போதை மருந்தைச் செலுத்திக் கொள்பவர்கள் (IVDU) (3) பெண் பாலியல் தொழிலாளர்கள் (4) ஓரினச் சேர்க்கையில் ஈடுபடும் ஆண்கள் (MSM) (5) முன் பரிசோதனைக்காக வரும் கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள். இந்த ஆய்வில் கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுடைய எச்.ஐ.வி நிலவரம், 2002 ஆம் ஆண்டில் 0.87 சதவீதத்திலிருந்து (Median) 2003 ஆம் ஆண்டில் 0.75 சதவீதமாகக் குறைந்துள்ளது எனத் தெரியவருகிறது. அதே போன்று பால்வினை நோய் பிரிவிற்குச் சிகிச்சைக்கு வருபவர்களிடம் நடத்தப்பட்ட பரிசோதனையில் 2002 ஆம் ஆண்டில் 14.80 சதவீதத்திலிருந்து 2003 ஆம் ஆண்டில் 9.20 சதவீதமாகக் குறைந்துள்ளது கண்டறியப்பட்டுள்ளது. முதன் முறையாக இந்த ஆய்வில் பெண் பாலியல் தொழிலாளர்களிடம் எச்.ஐ.வி நிலவரம் 8.80 சதவீதமாக உள்ளது. ஊசி மூலம் போதை மருந்தைச் செலுத்திக் கொள்பவர்களிடையேயும் மற்றும் ஓரினச் சேர்க்கையில் ஈடுபடும் ஆண்களிடையேயும் இவ்வாண்டில் எச்.ஐ.வி நோய் பரவல் அதிகரித்துள்ளது. ஊசி மூலம் போதை மருந்தைச் செலுத்திக் கொள்பவர்களிடம் எச்.ஐ.வி நிலவரம் 33.80 சதவீதத்திலிருந்து 83.80 சதவீதமாகவும், ஓரினச் சேர்க்கையில் ஈடுபடும் ஆண்களிடையே எச்.ஐ.வி நிலவரம் 2.40 சதவீதத்திலிருந்து 4.40 சதவீதமாகவும் உயர்ந்துள்ளது.

2004 ஜூலை 26]

விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்துதல்

மக்களிடையே எச்.ஐ.வி நோய் பரவுவதைத் தடுக்க அவர்களிடையே விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவது மிகவும் இன்றியமையாததாகும். சமுதாயத்தின் பல்வேறு பிரிவினரிடையே எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் பற்றிய போதுமான விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதில் இச்சங்கம் வெற்றி பெற்றுள்ளது. நடத்தை மாற்றக் கண்காணிப்பு ஆய்வின் முடிவுகளிலிருந்து பொது மக்களிடையேயும், நோய் பரவ அதிக வாய்ப்புள்ளவர்களிடையேயும் எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் பற்றிய அதிக அளவு விழிப்புணர்வு ஏற்பட்டுள்ளது தெரியவருகிறது. சமுதாயத்தில் எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் பற்றிய தவறான கருத்துகளைக் களைவதில் போதுமான அளவு வெற்றி பெற்றுள்ளோம். செய்தி, கல்வி, தகவல்தொடர்பு ஆகிய நடவடிக்கைகள் மூலம் எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ்-டன் வாழ்பவர்களின் மனித உரிமையைக் காப்பாற்றுவதிலும், எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ்-டன் வாழ்பவர்களைத் தனிமைப்படுத்துவதையும் அவர்கள்மீது களங்கம் சுற்றிப்பதையும் தடுப்பதற்கான திட்டங்களையும் செயல்படுத்தி வருகிறது.

பள்ளிகளில் எய்ட்ஸ் பற்றிய கல்வித் திட்டம்

பள்ளிப் பாடத் திட்டத்தில் எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் பற்றிய பாடங்களை அறிமுகப்படுத்தியதில் தமிழ்நாடு ஒரு முன்னோடி மாநிலமாகத் திகழ்கிறது. இது தவிர, இந்திய அரசின் நிதி உதவியுடன் இம்மாநிலத்தில் பள்ளிகளில் எய்ட்ஸ் கல்வித் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. 2003-2004 ஆம் ஆண்டில், முதன் முறையாக தமிழ்நாட்டிலுள்ள 8417 அரசு மற்றும் தனியார் உயர்நிலை, மேல்நிலைப் பள்ளிகள், மற்றும் மெட்ரிகுலேஷன் பள்ளிகள் அனைத்தும் இத்திட்டத்தின் கீழ் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதற்காக, தமிழ்நாட்டிற்கு யூனிசெப் (UNICEF) மற்றும் யூஎஸ்எயிட் (USAID) உதவியுடனான அபக் (APAC) திட்டமும் தங்களுடைய ஆதரவை அளித்துள்ளன.

இலக்கிட்ட தடுப்புத் திட்டங்கள்

எச்.ஐ.வி தடுப்பு நடவடிக்கைகள் குறிப்பாக, அதிக ஆபத்தை எதிர்நோக்கியுள்ள பிரிவினரை இலக்காகக் கொண்ட திட்டங்கள் இலக்கிட்ட தடுப்புத் திட்டங்கள் என்று அழைக்கப்படுகின்றன. இத்திட்டங்கள், அதிக ஆபத்தில் உள்ள பிரிவினரைப் பாதுகாத்து, எச்.ஐ.வி

[2004 ஜூலை 26]

பரவுவதைத் தடுப்பதற்கு மட்டுமல்லாமல், பொது மக்களிடையேயும் எச்.ஐ.வி பரவுவதைத் தடுப்பதற்கும் அவசியமாகின்றன. தற்போது, 75 திட்டங்கள் இச்சங்கத்தால் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. அவற்றில் 20 திட்டங்கள், பாலியல் தொழிலாளர்களுக்காகவும், 15 திட்டங்கள் வாகன ஓட்டுநர்களுக்காகவும், 31 திட்டங்கள் தொழிலக மற்றும் குடிபெயரும் தொழிலாளர்களுக்காகவும், மற்றும் 2 திட்டங்கள் ஓரினச் சேர்க்கையாளர்களுக்காகவும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. இத்திட்டங்கள் யாவும் அரசு சாரா அமைப்புகளின் மூலமாகச் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. இந்த அமைப்புகள் எச்.ஐ.வி / எய்ட்ஸ் நோயைக் கட்டுப்படுத்துவதில் மிக முக்கியப் பங்கு ஆற்றுகின்றன.

பால்வினை நோய் (STD) பாதிப்பைக் குறைத்தல்

பால்வினை நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்

இச்சமுதாயத்தில் பால்வினை நோயின் தாக்கம் அதிகமாக இருப்பது எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் எளிதில் பரவ வழி வகுக்கிறது. ஆகையால், எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸுக்கு எதிராகப் போராடுவதில் பால்வினை நோயைக் குறைத்தல் ஒரு முக்கியமான அம்சமாகிறது. இச்சங்கம், தமிழ்நாட்டில் 57 பால்வினை நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகளுக்குத் தேவையான அடிப்படை கட்டமைப்பு வசதிகளையும், சாதனங்களையும் மற்றும் மருந்துகளையும் வழங்கி வருகிறது. மேலும், தொடர் மருத்துவக் கல்வித் திட்டத்தின் மூலம் மருத்துவர்களின் திறமை மற்றும் அறிவு மேம்படுத்தப்படுகிறது. பால்வினை நோய் சிகிச்சைக்காக வரும் நோயாளிகளிடம் பரிவுடன் நடந்துகொள்ள மருத்துவர்கள் மற்றும் துணை மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கு மன மாற்றங்களை ஏற்படுத்தத் தேவையான நடவடிக்கைகளும் எடுக்கப்பட்டுள்ளன.

குடும்ப நல விழிப்புணர்வு முகாம்

பொது மக்களிடையே பால்வினை நோயைக் கண்டறிந்து அதற்கு உரிய சிகிச்சை அளிப்பதற்குக் குடும்ப நல விழிப்புணர்வு முகாம் ஒரு முக்கிய வழிமுறையாகக் கருதப்படுகிறது. மத்திய அரசின் தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு நிறுவனத்தின் ஆதரவுடன், தமிழ்நாட்டில் 1999 ஆம் ஆண்டு முதல் 2003 ஆம் ஆண்டு வரையில் ஒவ்வோர் ஆண்டும் குடும்ப நல விழிப்புணர்வு முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன. 2003 ஆம் ஆண்டில் தமிழகம் முழுவதும் 14,889 இடங்களில் குடும்ப நல மருத்துவ முகாம்கள் நடத்தப்பட்டன. இம்முகாம்களுக்கு பல் ஊடகங்கள் வாயிலாக போதிய

2004 ஜூலை 26]

அளவுக்குச் பிரச்சாரம் செய்யப்பட்டதால் இம்முகாம்களின் மூலமாக கண்டறியப்பட்டு சிகிச்சை அளிக்கப்பட்ட பால்வினை நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 2002 ஆம் ஆண்டில் 6,63,330 லிருந்து 2003 ஆம் ஆண்டில் 11,05,047 ஆக உயர்ந்துள்ளது. இவர்களில் 8,31,986 பேர் பெண்கள்.

ஆணுறை பயன்பாட்டை ஊக்குவித்தல்

பொது மக்களில் அதிக எச்.ஐ.வி நோய் பரவ அதிக வாய்ப்புள்ள பிரிவினரிடையேயும் மற்றும் குறைந்த வாய்ப்பு உள்ளவர்களிடையேயும், உடலுறவின் மூலம் எச்.ஐ.வி பரவுவதைத் தடுப்பதற்காக ஆணுறை பயன்பாட்டை ஊக்குவிப்பதற்காகவும் அதிக முக்கியத்துவம் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. ஆணுறை விற்பனைத் திட்டத்தில் அரசு சாரா அமைப்புகளும் ஈடுபடுத்தப்பட்டு வருகின்றன. தற்போது மாநிலத்தில் உள்ள நியாய விலை கடைகளிலும் ஆணுறைகள் விற்பனை செய்யப்படுகின்றன.

இரத்தப் பாதுகாப்பு

எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ், இரத்தம் மற்றும் இரத்தம் சார்ந்த பொருட்கள் மூலமாகவும் பரவலாம். ஆகையால் பரிசோதிக்கப்பட்ட மற்றும் பாதுகாப்பான இரத்தத்தை அளிப்பதற்குத் தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன. தமிழ்நாடு மாநில இரத்த ஏற்று குழுமம், மருந்து கட்டுப்பாட்டு இயக்ககத்துடன் இணைந்து, இரத்த வங்கிகளின் செயல்பாட்டை உன்னிப்பாக கண்காணித்து வருகிறது. பாதுகாப்பான இரத்தத்தைத் தானமாக அளிப்பதில் தன்னார்வ இரத்தக் கொடையாளிகள் மிக முக்கியப் பங்காற்றுகின்றனர். தன்னார்வ இரத்த தானத்தை ஊக்குவிப்பதற்கு அதிக முயற்சி மேற்கொள்ளப்பட்டதால் தன்னார்வ இரத்த தானம் அளிப்பவர்களின் எண்ணிக்கை 59.40 சதவீதத்திலிருந்து இவ்வாண்டில் 64.05 சதவீதமாக உயர்ந்துள்ளது. தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கத்தின் தொடர் நடவடிக்கைகள் மூலமாக, இரத்தக் கொடையாளிகளிடையே எச்.ஐ.வி சதவிகிதம் 0.21 சதவீதத்திலிருந்து 0.18 சதவீதமாகக் குறைந்துள்ளது.

பெற்றோரிடமிருந்து குழந்தைகளுக்குப் பரவுவதைத் தடுக்கும் திட்டம்

எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ் தொற்றுள்ள தாயிடமிருந்து, பிறக்கும் குழந்தைக்கு எச்.ஐ.வி நுண்கிருமி பரவுவதைத் தடுப்பதற்காக, தமிழ்நாட்டில் பெற்றோர் சேய் நோய் பரவாத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டம்,

[2004 ஜூலை 26]

தற்போது, அரசு மற்றும் தனியார் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகள், அரசு தலைமையிட மருத்துவமனைகள், தனியார் மகப்பேறு மருத்துவமனைகள், மாநகராட்சி நல மையங்கள் என 65 நிலையங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. முன்பரிசோதனைக்காக மருத்துவமனைக்கு வரும் எல்லா கர்ப்பிணி தாய்மார்கள் மற்றும் அவர்களுடைய கணவன்மார்களுக்கும் ஆலோசனை அளித்தல், எச்.ஐ.வி பரிசோதனை, எச்.ஐ.வி உள்ளதாகக் கண்டறியப்பட்ட கர்ப்பிணித் தாய்மார்கள் மற்றும் அவர்களுடைய குழந்தைகளுக்கு எச்.ஐ.வி நுண்கிருமிக்கு எதிரான மருந்து அளிப்பது மட்டுமல்லாமல், பொதுவாக கர்ப்பிணித் தாய்மார்களின் கவனிப்பை மேம்படுத்துதல் ஆகியன இத்திட்டத்தின் சிறப்பம்சங்களாகும்.

தன்னார்வ இரகசிய ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள்

நோய் தடுப்பு மற்றும் சிகிச்சை அளித்தல் ஆதரவு நடவடிக்கைகளுக்கும் இடையே தன்னார்வ இரகசிய ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மையங்கள் ஆகியவற்றுக்கிடையே ஒரு இணைப்புப் பாலமாகச் செயல்படுகின்றன. தன்னார்வத் தொண்டு நிறுவனங்களின் சிறந்த கட்டமைப்பு மூலமாக (1) நோய் பரவ அதிக வாய்ப்புள்ள பிரிவினரை வரவழைத்து ஆலோசனை வழங்குதல் (2) அவர்களிடம் எதிர்பார்க்கும் நடத்தை மாற்றத்தைக் கொண்டுவருதல் (3) நிணநீர் தொற்றுக்குள்ளானவர்களைக் (sero positive) கண்டறிதல் (4) நிணநீர் தொற்றுக்குள்ளானவர்களிடம் (sero positive) மன ரீதியான நல்ல மாற்றத்தை ஏற்படுத்துதல் (5) நிணநீர் தொற்றுக்குள்ளான (sero positive) நபர்களின் தேவையறிந்து தேவையான மருத்துவ உதவி கிடைக்கப் பரிந்துரை செய்தல் ஆகிய பணிகளை வெற்றிகரமாகச் செயல்படுத்த முடியும். இச்சங்கம், தற்பொழுது 43 தன்னார்வ இரகசிய ஆலோசனை மற்றும் பரிசோதனை மையங்களுக்கு ஆதரவு அளித்துள்ளது. இவ்வாண்டில் இம்மையங்களின் மூலம் 85,000 நபர்கள் பயன் பெற்றுள்ளனர்.

கவனிப்பும் ஆதரவும்

இந்த அரசு, இம்மாநிலத்தில் உள்ள எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸுடன் வாழ்பவர்களின் நலனில் பெரிதும் அக்கறை கொண்டு, அவர்களுக்கு மன நல மாற்றம் மற்றும் தரமான சிகிச்சை வசதி கிடைக்க அதிக முக்கியத்துவம் அளித்து வருகிறது. இச்சங்கம் வாய்ப்பாக ஏற்படும் நோய் தொற்றுக்கான மருந்துகளை வாங்குவதற்காக நிதி உதவியை அளித்து

2004 ஜூலை 26]

வருகிறது. எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸுடன் வாழ்பவர்கள் சங்கத்திற்கு பகல் நேரக் கவனிப்பு மற்றும் சமுதாய கவனிப்பு மையங்களை நடத்த இச்சங்கம் உதவி அளிக்கிறது. இச்சங்கம் தற்போது 12 தனியாா நிறுவன நல அமைப்புகளுக்கு ஆதரவுக் கரம் நீட்டியுள்ளது. அவற்றில் 5 சமுதாய நல மையங்களும் மற்றும் 7 நல மையங்களும் (Drop-in-Centres) அடங்கும். எச்.ஐ.வி மற்றும் எய்ட்ஸுடன் வாழும் மக்களுக்கு உதவுவதற்காக, இந்த அரசு எச்.ஐ.வி நுண்கிருமிக்கு எதிரான மருந்துகளுக்கு (ART) விற்பனை வரி விலக்கு அளித்துள்ளது.

எச்.ஐ.வி நுண்கிருமிக்கு எதிரான சிகிச்சை (Anti Retroviral Therapy)

இந்திய அரசாங்கம் நமது நாட்டில் பொது சுகாதார அமைப்பின் கீழ் எச்.ஐ.வி நுண்கிருமிக்கு எதிரான மருந்துகள் கிடைக்கச் செய்வதென்ற கொள்கை முடிவை எடுத்துள்ளது. இம்முடிவின் கீழ் முதல் கட்டமாக 1-4-2004 முதல் தமிழ்நாட்டில் தாம்பரத்தில் உள்ள அரசு நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனையில் இத்திட்டம் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. இதுவரையில் 100 எய்ட்ஸ் நோயாளிகளுக்கு எச்.ஐ.வி நுண்கிருமிக்கு எதிரான (ART) இலவச சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸுடன் வாழும் மக்களை அதிக அளவில் ஈடுபடுத்துதல் (GIPA)

இந்த அரசு எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸுடன் வாழும் மக்களை அதிக அளவில் எச்.ஐ.வி./எய்ட்ஸ் தடுப்புத் திட்டங்களில் ஈடுபடுத்திட உறுதி பூண்டுள்ளது. தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கத்தில் பல்வேறு நிலைகளில் எடுக்கப்படும் முடிவுகளில், எச்.ஐ.வியுடன் வாழும் குழுக்களும் முனைப்புடன் ஈடுபடுத்தப்படுகின்றன. குறிப்பாக, தமிழ் நாட்டில் உள்ள எல்லா மருத்துவமனை ஆலோசனைக் குழுக்களிலும் (Advisory Committee) எச்.ஐ.வியுடன் வாழும் பெண் உறுப்பினரைச் சேர்க்கும்படி அரசு ஆணை பிறப்பித்துள்ளது.

2004-2005 ஆம் ஆண்டிற்கான நிதி

தமிழ்நாடு எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுச் சங்கம் 2004-2005 ஆம் ஆண்டில் மொத்தம் ரூ. 15 கோடி செலவில், எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டங்களை இந்திய அரசு, தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனத்தின் ஒப்புதலோடு நிறைவேற்றத் திட்டமிட்டுள்ளது.

[2004 ஜூலை 26]

அத்தியாயம் - 12

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம்

நிர்வாக அமைப்பு

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம், 1956 ஆம் ஆண்டு கம்பெனிகள் சட்டத்தின்கீழ் 01-07-1994-ல் தொடங்கப்பட்டது. இக்கழகம், ஐ.எஸ்.ஓ. 9001 - 2000 தரச்சான்றிதழைப் பெற்றுள்ளது.

இக்கழகம், திறமைமிக்க இயக்குநர்கள் குழுவால் நிருவகிக்கப்பட்டு வருகிறது. 19-06-2004 முதல் இக்கழகத்திற்கு தலைவர் ஒருவர் (Chairman) நியமிக்கப்பட்டுள்ளார். இயக்குநர்கள் குழுவிலுள்ள இயக்குநர்களுள் அவரும் ஒருவர் ஆவார். இக்கழகத்தின் அன்றாட நிருவாகத்தை இதன் மேலாண்மை இயக்குநர் கவனித்து வருகிறார்.

நடவடிக்கைகள்

மருந்துப் பொருட்கள் கொள்முதல், சேமிப்பு மற்றும் விநியோகம்

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம், தரம் வாய்ந்த மருந்துப் பொருட்கள், மருந்துகள், அறுவை சிகிச்சைக்குத் தேவையான பொருட்கள் மற்றும் தையல் போடுவதற்குத் தேவையான பொருட்கள் ஆகியவை தமிழ்நாட்டில் உள்ள அனைத்து அரசு மருத்துவமனைகளுக்கும் தாராளமாகக் கிடைப்பதை உறுதி செய்கிறது.

கால்நடை மருந்துகளின் கொள்முதல், சேமிப்பு மற்றும் விநியோகம்

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம், கொள்முதல், சேமித்தல், விநியோகித்தலுக்கான சீரான நடைமுறையைப் பின்பற்றி மருந்துகள், இரசாயனப் பொருட்கள் மற்றும் திரவ நைட்ரஜன் (Liquid Nitrogen) முதலியவற்றைக் கொள்முதல் செய்து தமிழ்நாடு முழுவதிலும் கால்நடை பராமரிப்பு இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் இயங்குகிற அரசு கால்நடை மருத்துவமனைகளுக்கு விநியோகம் செய்கிறது.

அந்தந்தத் துறைத் தலைவர்கள் செய்த நிதியொதுக்கீட்டின் அடிப்படையில், “பாஸ் புத்தக” ஏற்பாடு ஒன்றின் மூலம்,

2004 ஜூலை 26]

தமிழ்நாட்டிலுள்ள 24 மருந்துப் பொருட்கள் சேமிப்புக் கிடங்குகளிலிருந்து அரசு மருத்துவ நிறுவனங்களுக்கு மருந்துப் பொருட்களும், மருந்துகளும் விநியோகிக்கப்படுகின்றன.

சி.டி. மற்றும் எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேன் மையங்களின் செயல்பாடு

இக்கழகம், தமிழ்நாட்டில் 35 அரசு மருத்துவமனைகளில் சி.டி. ஸ்கேன் மையங்களையும், சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனை மற்றும் மதுரை அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனை ஆகிய ஒவ்வொன்றிலும் ஒரு எம்.ஆர்.ஐ ஸ்கேன் மையம் வீதம் 2 எம்.ஆர்.ஐ. ஸ்கேன் மையங்களையும் ஏற்படுத்தி குறைந்த கட்டணத்தில், பொது மக்களுக்கு ஸ்கேன் வசதியை அளித்து வருகிறது.

சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் உள்ள இரத்த சேத தடுப்பு மற்றும் ஈரல் பித்தப்பை இயல் மையங்களைப் பராமரித்தல்

சென்னை ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகத்தால் பராமரிக்கப்படுகிற ஐ.எஸ்.ஓ. 9001 தரச்சான்றிதழ் பெற்ற இரத்த சேத தடுப்பு மற்றும் ஈரல் மற்றும் பித்தப்பை இயல் (சிறப்புப் பிரிவு) மையமானது, இரப்பை-குடல் சார்ந்த அறுவை சிகிச்சைத் துறையின்கீழ் ஒரு தனிப்பட்ட பிரிவாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. இந்த மையத்திலிருந்து கிடைக்கிற வருமானத்தைக் கொண்டு இப்பிரிவுக்குத் தேவையான அனைத்து வசதிகளையும் தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் அளிக்கிறது. மேலும், இதில் பணிபுரியும் செவிலியர்கள் மற்றும் இம்மையத்தைப் பராமரிக்கும் பணியாளர்கள் தனியார் முகவரமைப்புகள் மூலம் நியமிக்கப்படுகின்றனர். இம்மையத்திலிருந்து கிடைக்கும் வருமானம் மூலம் அவர்களுக்கு ஊதியம் வழங்கப்படுகிறது.

மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நோயியல் மருத்துவ நிறுவனம் மற்றும் தாய்-சேய் நல அரசு மருத்துவமனையில் சிறப்பு வகை மகப்பேறு கட்டணப் பிரிவு பராமரிப்பு

சென்னை எழும்பூரில் உள்ள மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நோயியல் மருத்துவ நிறுவனம் மற்றும் தாய் சேய் நல அரசு மருத்துவமனையில் கட்டண மகப்பேறு பிரிவினைப் பராமரிக்கும் பொறுப்பு, தமிழ்நாடு

[2004 ஜூலை 26]

மருத்துவப் பணிகள் கழகத்திடம் ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது. இப்பிரிவு 19-02-2003-லிருந்து செயல்படத் தொடங்கியுள்ளது. தமிழ்நாடு மருத்துவ பணிகள் கழகம், எழும்பூரிலுள்ள மகப்பேறு மற்றும் மகளிர் நோயியல் மருத்துவ நிறுவனம் மற்றும் தாய் சேய் நல அரசு மருத்துவமனையில் இப்பிரிவினை செவ்விய முறையில் பராமரித்து வருகிறது.

முழு உடல் பரிசோதனைத் திட்டம்

சென்னையில் உள்ள அரசு பொது மருத்துவமனையில், முழு உடல் பரிசோதனைத் திட்டச் செயலாக்கம் குறித்த நிதிக் கட்டுப்பாடு, 01-04-2001 முதல் இக்கழகத்தின் வரம்பின்கீழ் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளது. இக்கழகம், இத்திட்டத்தைச் செவ்வனே செயல்படுத்தி வருகிறது.

கட்டுமானப் பணிகள்

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம், தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகத்திற்கான சேமிப்புக் கிடங்குகள் உட்பட தமிழ்நாட்டில் 7 மண்டல நோய்அறி மையங்களையும், 5 இடங்களில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுகளையும், 8 நகர்ப் பகுதி சுகாதார நிலையங்கள், 21 துணை சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றையும் கட்டுகிற பணியை மேற்கொண்டுள்ளது. உலக வங்கியின் நிதி உதவி பெற்ற மகப்பேறு மற்றும் குழந்தை நலத் திட்டத்தின்கீழ் மதுரை, தேனி மாவட்டங்களில் 35 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 70 துணை சுகாதார நிலையங்கள் ஆகியவற்றில் மேம்பாட்டுப் பணி நடைபெற்று வருகிறது.

மைய கொள்முதல் குழு விலை ஒப்பந்த நிர்ணயம்

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் 2002-2004 வரையிலான கால அளவிற்கு அரசு மருத்துவமனைகளிலுள்ள 19 மருத்துவ சிகிச்சை துறைகளுக்குத் தேவைப்படுகிற சாதனங்கள், இரண்டு துணை பாகங்களை (சுமார் 3078 பொருட்கள்) கொள்முதல் செய்வதற்கு ஒளிவு மறைவற்ற பகிரங்க ஒப்பந்தப்புள்ளி ஏற்பாடு மூலம் மைய கொள்முதல் குழுவின் விலை ஒப்பந்தத்தை முடிவு செய்துள்ளது. மருத்துவ நிலையங்கள் வரவு செலவுத் திட்ட ஒதுக்கீட்டிற்கு ஏற்ப தங்களுக்குத் தேவைப்படும் சுருவிகள் மற்றும் சாதனங்களை மைய கொள்முதல் குழுவின் அங்கீகாரம் பெற்ற நிறுவனங்களிலிருந்து ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட விலையில் நேரடியாகக் கொள்முதல் செய்யலாம்.

2004 ஜூலை 26]

மருத்துவச் சாதனங்களின் கொள்முதல் மற்றும் வழங்கல்

இக்கழகம் அரசு மருத்துவமனைகளுக்குத் தேவையான உயர் தொழில் நுட்பம் மற்றும் அதிக மதிப்புள்ள மருத்துவச் சாதனங்களை அரசின் ஆணையின்படி, கொள்முதல் செய்து வழங்கி வருகிறது.

ஆலோசனைப் பணிகள்

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் மருந்துகளின் கொள்முதல் மற்றும் கிடங்கு சேமிப்பு உத்தியில் நமது நாட்டிற்கு ஒரு முன்மாதிரியாகத் திகழ்கிறது. பல மாநிலங்கள் இக்கழகத்தின் செயல் முறைகளைப் பின்பற்றி வருகின்றன. இக்கழகம், ஆந்திர அரசிற்கு ஆலோசனை வழங்கும் பணியை வெற்றிகரமாகச் செய்துமுடித்து உள்ளது. இராஜஸ்தான் மாநில அரசும் ஆலோசனைப் பணிகளை வழங்குமாறு இக்கழகத்தினை அணுகியுள்ளது. ஜம்மு மற்றும் காஷ்மீர் மாநில அரசின் மாண்புமிகு நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் இக்கழகத்தைப் பார்வையிட்டு, இக்கழகத்தின் ஏற்பாடுகள், கொள்கைகள் ஆகியவற்றை தங்கள் அரசு பின்பற்றும் என்று தெரிவித்துள்ளார்.

மருந்துப் பொருட்கள் கொள்முதல்

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம், 257 வகை மருந்துப் பொருட்கள் மற்றும் மருந்துகள், 63 வகை அறுவைச் சிகிச்சை பொருட்கள், 92 வகை தையல் பொருட்கள் ஆகியவற்றை ஒளிவுமறைவற்ற, பகிரங்க ஒப்பந்தப்புள்ளி அடிப்படையில் தெரிவு செய்யப்பட்ட சிறந்த மருந்து தயாரிப்பாளர்களிடமிருந்து கொள்முதல் செய்கிறது. மேலும் இதேபோன்று இக்கழகம் 130 வகை மருந்துப் பொருட்கள், இரசாயனப் பொருட்கள் மற்றும் திரவ நைட்ரஜன் (Liquid Nitrogen) முதலியவற்றை கால்நடை பராமரிப்புத் துறைக்காகக் கொள்முதல் செய்துவருகிறது. ஒவ்வொரு மருந்துப் பொருள் சேமிப்புப் கிடங்கிற்கும் தேவைப்படுகிற மருந்துப் பொருட்கள், வழங்கல் ஆணையை அளித்தல், மருந்து விநியோகம் ஆகிய பணிகள் கணினி ஏற்பாட்டு முறையின்கீழ் கண்காணிக்கப்படுகின்றன.

தரத்தை உறுதி செய்தல்

இக்கழகம் மூலம் கொள்முதல் செய்யப்படுகிற மருந்துப் பொருட்களின் தரத்தை உறுதி செய்ய, தரக் கட்டுப்பாடு பிரிவு

[2004 ஜூலை 26]

ஒன்றை கழகம் ஏற்படுத்தியுள்ளது. தரக் கட்டுப்பாடு பிரிவு மருந்து நிறுவனங்கள் வழங்கும் மருந்து தொகுதிகள் ஒவ்வொன்றிலிருந்தும் மாதிரி எடுத்து பகிரங்க ஒப்பந்தப்புள்ளி மூலம் தெரிவு செய்யப்பட்ட சிறந்த சோதனைக்கூடங்களில் பகுப்பாய்வு செய்வதன் மூலம் மருந்துகளின் தரத்தை உறுதி செய்கிறது. தரச் சோதனையில் வெற்றி பெற்ற தரமான மருந்துகள் மட்டுமே மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கப்படுகின்றன.

விநியோகம்

அந்தந்தத் துறைத் தலைவர்கள் செய்கிற நிதி ஒதுக்கீட்டின் அடிப்படையில், அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு பாஸ் புத்தகம் வழங்கப்படுகிறது. இந்தப் புத்தகம் மூலம், மருத்துவமனைகள், தங்களுக்கு ஒதுக்கப்பட்ட கிடங்கிலிருந்து தேவையான மருந்துகளைப் பெற்றுக்கொள்ளலாம். மருத்துவமனைகளுக்குத் தடையில்லாமல் மருந்துகள் வழங்குவதை உறுதி செய்யும் வகையில் இக்கழகம், கிடங்குகளில் மூன்று மாதத்திற்குத் தேவையான மருந்துகளை இருப்பு வைத்துள்ளது.

இணையதளம்

தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறைக்கான இணையதளம் (www.tnhealth.org) ஒன்றைப் பராமரித்து வருகிறது. நேரடி உரையாடல் மூலம் தினமும் மாலை 4-00 மணி முதல் 6-00 மணி வரை ஒவ்வொரு துறையிலும் உள்ள சிறந்த மருத்துவர்களைக் கொண்டு இணையதளத்தின் மூலம் பொது மக்களுக்கு நோய்கள் குறித்து ஆலோசனை வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

ஏனைய செயல்பாடுகள்

1. இக்கழகம், தமிழ்நாடு மின் வாரியம், மாநகராட்சி, நகராட்சி, ஊராட்சி ஒன்றியம், சிறை, காவல் துறை மருத்துவமனைகள், அரசினர் இளங்குற்றவாளிகள் சீர்திருத்த இல்லங்கள், அரசு மறுவாழ்வு மையங்கள், கூட்டுறவு சர்க்கரை ஆலைகள், கால்நடை மருத்துவமனைகள் போக்குவரத்துக் கழகம்

2004 ஜூலை 26]

ஆகியவற்றுடன் இணைந்த மருந்தகங்களுக்கு மருந்துகளை விநியோகம் செய்கிறது.

2. தமிழ்நாடு மருத்துவப் பணிகள் கழகம் மத்திய அரசின் நிதியுதவியுடன் ரூபாய் 21.00 கோடி செலவில் திருவண்ணாமலை, விழுப்புரம், புதுக்கோட்டை, விருதுநகர், இராமநாதபுரம், நாமக்கல் மற்றும் திருப்பூர் ஆகிய இடங்களில் (கட்டடம் மற்றும் மருத்துவ சாதனங்கள் உட்பட) 7 மண்டல நோய் அறி மையங்களைக் கட்டுகிற பணியையும் மேற்கொண்டுள்ளது.
3. அரசின் உத்தரவின்பேரில் உயிர்காக்கும் மருந்துகளை, பொது மக்களுக்கு விற்பனை செய்வதற்காக கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் விற்பனை நிலையம் (Sales Counter) ஒன்று அமைக்கப்பட்டு வருகிறது.
4. அரசு மருத்துவமனைகளில் உள்ள மருத்துவச் சாதனங்களைப் பராமரிக்கும் பணியும் இக்கழகத்திடம் ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது.

அத்தியாயம் - 13

தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்துத் துறை

தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்துத் துறை, 1981 ஆம் ஆண்டில் ஒரு தனி இயக்ககமாக ஏற்படுத்தப்பட்டது. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் நிர்வாகக் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள ஊர்திகள் பழுதறும் நேரவில், அவற்றை உடனுக்குடன் பழுது நீக்கி இயங்கச் செய்வதன் வாயிலாக இயங்கா நிலையிலுள்ள ஊர்திகளின் எண்ணிக்கையைக் குறைப்பதே இத்துறையின் முக்கிய நோக்கமாகும்.

மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள அனைத்து இயக்ககங்களிலும் சேர்ந்து மொத்தம் 2663 ஊர்திகள் உள்ளன.

செயல்பாடுகள்

தமிழ்நாடு மாநில சுகாதார போக்குவரத்துத் துறையின்கீழ், ஏழு மண்டலப் பணிமனைகள் உள்ளன. இவை சென்னை, வேலூர், சேலம், கோயம்புத்தூர், திருச்சிராப்பள்ளி, மதுரை மற்றும் திருநெல்வேலி ஆகிய

[2004 ஜூலை 26]

இடங்களில் செயல்படுகின்றன. இதைத் தவிர, இத்துறையின்கீழ் 9 மாவட்ட தலைமையிடப் பணிமனைகள் மற்றும் 27 நடமாடும் பராமரிப்புப் பணிமனைகளும் இயங்கி வருகின்றன. சென்னையில் மறு சீரமைப்பு மற்றும் மைய பழுதுபார்ப்புப் பிரிவு ஒன்றும் செயல்பட்டு வருகிறது.

1981 ஆண்டில் மொத்த வாகனங்களில் நல்ல முறையில் இயங்கி வந்த வாகனங்களின் விழுக்காடு 72.6 ஆக இருந்தது. இது, படிப்படியாக உயர்த்தப்பட்டு 2003 ஆம் ஆண்டில் 96 விழுக்காட்டை எட்டியுள்ளது. இவையன்னியில் மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் சுட்டுப்பாட்டின்கீழ் இயங்கும் பல்வேறு இயக்கங்களுக்கு அனுமதிக்கப்படும் புதிய ஊர்திகள் விரைந்து வாங்கி வழங்கப்படுவதையும் இத்துறை உறுதி செய்கிறது.

தமிழ்நாடு வேலை வாய்ப்பு மற்றும் பயிற்சி இயக்குநர் மற்றும் தரமணியில் உள்ள மைய அரகின் தொழிற் பழகுநர் பயிற்சிக் குழுமத்தின் இயக்குநர், ஆகியோரால் அனுப்பப்படும் தொழிற்பயிற்சி நிறுவனச் சான்றிதழ் பெற்றவர்கள், பொறியியல் பட்டதாரிகள் மற்றும் பொறியியல் பட்டயதாரிகளுக்கு இத்துறையினரால் தொழில் பழகுநர் பயிற்சியும் அளிக்கப்படுகிறது.

2004-2005 ஆம் ஆண்டுக்கான புதிய திட்டம்

மொத்தம் ரூ.0.99 இலட்சம் செலவில் துணைப் பாகங்களுடன்கூடிய ஒரு கணினி மற்றும் அறைகலன் முதலியவை வழங்குதல்.

தாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

